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
«24» апреля 2025 г. протокол № 8
_____ Председатель О.А. Милованова

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
академик РАН, профессор
_____ Д.А. Сычев
«24» апреля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования программы ординатуры
специальность 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Направленность (профиль) программы
Челюстно-лицевая хирургия

Блок 1

Базовая часть (Б1.О.01)

Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 4DAD21C9C8E9C4475175783634CB2888
Владелец: Сычев Дмитрий Алексеевич
Действителен: с 14.05.2024 до 07.08.2025

Москва
2025

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:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Вербо Елена Викторовна	д.м.н.	Заведующий кафедрой пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Мантурова Наталья Евгеньевна	д.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Гарелик Евгений Исаевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Суровых Светлана Викторовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Большаков Михаил Николаевич	к.м.н., ассистент	ассистент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Челюстно-лицевая хирургия» разработана в 2025 году, одобрена решением Учебно-методического совета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 24.04.2025 г., протокол №8.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры:

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 изучения дисциплины (модуля) – 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 дисциплины (модуля):

сформировать знания:

- 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»;
- 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;

- 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;

- 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»;

- 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;

- 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 медицинским работниками;

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

сформировать умения:

- 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;

- 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;

- 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;

- 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»;

- 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;

- 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.

владеть навыками:

- анализировать полученную от пациентов информацию;

- проведения несложных исследований с использованием диагностической аппаратуры и интерпретации 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.

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

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)

Таблица 1.

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в	УК-1.1. Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Знает:* - методологию системного подхода при анализе

	области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.	достижений в области медицины и фармации; - профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; *Умеет*: - работать с различными источниками информации, критически оценивать их надежность и достоверность; - критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации; *Владеет*: - навыками поиска, отбора и критического анализа научной информации по специальности; - методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте; УК-1.2. Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Знает:* способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Умеет:* определять возможности применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Владеет:* способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи	УК-3.1. Руководит и контролирует работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. *Знает:* - стратегии и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала; - основные принципы построения эффективной работы медицинской команды; - методы координации взаимодействия между врачами, средним и младшим медицинским персоналом; - правила и стандарты, регулирующие взаимодействие внутри медицинской команды; - основы конфликтологии, психологические аспекты мотивации и вовлеченности членов команды в процесс оказания медицинской помощи. *Умеет:* - распределять роли и задачи между членами медицинской команды в зависимости от их квалификации и опыта; - оценивать и корректировать выполнение задач членами команды; - обеспечивать своевременную и точную передачу информации между членами команды;

		- предоставлять конструктивную обратную связь членам команды, корректировать мотивационные подходы; - выявлять и разрешать конфликтные ситуации в коллективе; - мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности. *Владеет:* - методами организации командного взаимодействия для обеспечения качественной и своевременной медицинской помощи; - навыками внедрения и поддержания командных стандартов и протоколов работы. - методами и инструментами для мониторинга и оценки командной работы; - навыками оперативного реагирования на изменения в работе команды и корректировки плана действий; - технологиями мотивации и поддержки профессионального развития членов команды. УК-3.2. Организует процесс оказания медицинской помощи населению. *Знает*: основные принципы и правила организации медицинской помощи населению; *Умеет:* осуществлять контроль за процессом оказания медицинской помощи населению; *Владеет*: - навыками организации процесса оказания медицинской помощи населению; - способами анализа результатов организации процесса оказания медицинской помощи населению
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Реализует профессиональное взаимодействие с коллегами, пациентами и их родственниками/законными представителями в рамках профессиональной деятельности. *Знает:* основы психологии, правила и принципы социального взаимодействия; *Умеет:* - выстраивать взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп; - поддерживать профессиональные отношения с коллегами; выбирать наиболее эффективный стиль общения; *Владеет:* приемами профессионального взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками/законными представителями. УК-4.2. Осуществляет деловую коммуникацию в устном/письменном виде (в т.ч. в цифровом формате). *Знает:* правила деловой коммуникации с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции;

		Умеет: соблюдать нормы делового этикета (в т.ч. в цифровой среде) *Владеет:* навыками деловой устной и письменной коммуникации (в т.ч. в виртуальной среде)
ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1. Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан. *Знает:* - основы государственной политики и законодательства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан; - основы организации медицинской помощи населению Российской Федерации; *Умеет*: - реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан; *Владеет:* - способами организации отдельных направлений оказания медицинской помощи населению; ОПК-2.2. Проводит оценку качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; *Знает:* - способы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; *Умеет:* - применять методы сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации; *Владеет:* - методами анализа и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1. Осуществляет педагогическую деятельность. *Знает:* - порядок организации и принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования; *Умеет:* - формулировать цели, разрабатывать содержание, выбирать формы, методы обучения и воспитания; *Владеет:* - инновационными (в т.ч. интерактивными)

		образовательными технологиями, приемами визуализации учебной информации; ОПК-3.2. Стимулирует самообразовательную деятельность и развитие педагогических способностей врача. *Знает:* - основы андрагогики и подходы к обучению взрослых; *Умеет:* - применять способы и приемы мотивации к развитию педагогических способностей и повышению педагогической компетентности врача; *Владеет:* - способами самообразовательной деятельности в непрерывном профессиональном развитии
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями. *Знает:* - стандарты оказания медицинских услуг, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи; - патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; - анатомо-функциональные особенности органов и систем в возрастном аспекте; - методику сбора и оценки анамнеза болезни; - методику клинического обследования; *Умеет:* - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни и анализировать полученную информацию; - проводить физикальное обследование с учетом возраста; - выявлять отклонения, оценивать тяжесть состояния; *Владеет:* - навыком составления алгоритма диагностики и обследования пациентов; - способами интерпретации результатов обследования пациентов; - навыками постановки предварительного диагноза на основании собранного анамнеза, жалоб, физикального обследования; ОПК-4.2. Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования. *Знает:* - методы лабораторных и инструментальных исследований, их возможности для

		дифференциальной диагностики заболеваний; - нормативные показатели лабораторных и инструментальных исследований с учетом возраста; *Умеет:* - применять лабораторные и инструментальные методы диагностики и обследования пациентов; - оценивать показания и объем медицинской помощи; *Владеет:* - навыками определения показаний и назначения инструментальных и лабораторных исследований пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; - навыками интерпретации лабораторных и инструментальных исследований
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях. *Знает:* - общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; - принципы и методы оказания первичной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе патогенетической, симптоматической и паллиативной терапии; - основы клинической фармакологии, механизмы действия нежелательных лекарственных реакций, проблемы совместимости лекарственных средств; *Умеет*: - разрабатывать план лечения пациента с учетом возраста и пола, особенностей клинической картины заболевания; - применять клинические рекомендации, протоколы и современные методы лечения заболеваний; - определять показания для применения фармакологических препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях к врачам-специалистам, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. *Владеет:* - навыками назначения лечения пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

		рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - способами расчета дозировок и умением осуществлять введение фармакологических препаратов при оказании помощи пациентам; ОПК-5.2. Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения. *Знает:* - фармакокинетику, фармакодинамику и возможные побочные эффекты лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам; - принципы контроля эффективности проводимого лечения с позиций доказательной медицины; *Умеет:* - анализировать клиническую картину с учетом возможных эффектов проводимой терапии; - оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов; *Владеет:* - методами анализа и оценки эффективности и безопасности медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи; - навыками анализа комплекса клинико-инструментальных данных для принятия решений по изменению тактики лечения.
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6.1. Назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях. *Знает:* - показания к назначению медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациентов, - медицинские, социальные и психологические аспекты реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; *Умеет:* - разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; - направлять пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; *Владеет:* - навыком составление плана и реализации мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях;

		ОПК-6.2. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях. *Знает:* - принципы и порядок проведения медицинской реабилитации пациентов, критерии оценки качества реабилитационного процесса; - методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов с учетом возраста, диагноза и клинических проявлений заболевания; *Умеет:* - проводить работу по реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида с учетом возраста, диагноза и клинических проявлений заболевания; *Владеет:* - навыком применения различных форм и методов реабилитации пациентов; - навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида с учетом возраста, диагноза
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1. Проводит работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. *Знает:* - основы государственной политики в области охраны здоровья, принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации; - основы первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни; - основы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению заболеваний; *Умеет:* - проводить санитарно-просветительную работу с

		населением; - проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни у населения; - заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор; - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; *Владеет:* - навыками пропаганды здорового образа жизни; - навыками организации и проведения профилактических медицинских мероприятий по охране здоровья, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения; - навыком заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. ОПК-8.2. Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением. *Знает:* - методы контроля и оценки эффективности профилактической работы с населением; *Умеет:* - оценивать эффективность профилактической работы с пациентами; - анализировать и оценивать эффективность программ формирования здорового образа жизни, в том числе программы профилактики ожирения, аллергических заболеваний и других хронических заболеваний; *Владеет:* - навыками контроля и оценки эффективности профилактической работы с различными группами населения
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести	ОПК-9.1. Проводит анализ медико-статистической информации. *Знает:* - основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности медицинской организации;

	медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	*Умеет:* - проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности; *Владеет:* - методикой проведения анализа медико-статистической информации, показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; ОПК-9.3. Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. *Знает:* - должностные обязанности и принципы организации деятельности медицинского персонала; - требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; - требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; - способы контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала; *Умеет:* - организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала; - осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала; *Владеет:* - навыками организации деятельности и осуществления контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала; - навыками контроля выполнения должностных обязанностей, находящихся в распоряжении медицинского персонала; - навыками участия в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (в пределах своей компетенции); - навыками соблюдения правил внутреннего распорядка, противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Оказание первичной специализированной медико- санитарной помощи, и специализированной медицинской помощи	ПК-1. Способен проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в	ПК-1.1. Проводит обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. *Знает:* - закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения

(в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях) по профилю «челюстно-лицевая хирургия»	том числе травмой, челюстно-лицевой области и устанавливать диагноз	здоровья с позиции теории функциональных систем, особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - методы сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей); - методику осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области - методы лабораторного исследования и инструментального обследования для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - анатомо-функциональные особенности челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. *Умеет:* - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей); интерпретировать и анализировать полученную информацию; - оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - пользоваться методами осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов; - обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; интерпретировать и анализировать результаты обследований; - обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами;

		- применять медицинские изделия и лекарственные препараты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - обеспечивать безопасность диагностических манипуляций. *Владеет:* - навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей); - навыком осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - навыком направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на инструментальное и лабораторное обследование, на консультацию к врачам-специалистам. ПК-1.2. Проводит дифференциальную диагностику, устанавливает диагноз. *Знает:* - этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны челюстно-лицевой области; - заболевания и (или) состояния, в том числе травмы, челюстно-лицевой области, требующие направления пациента на консультацию к врачу-специалисту в соответствии с в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. *Умеет:*

		- выявлять клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. *Владеет:* - навыком выявления, определения и анализа клинических симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком установления диагноза с учетом действующей международной классификации болезней (далее - МКБ) - навыком выявления симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических обследований у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком проведения дифференциальной диагностики и установления диагноза с учетом МКБ
	ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1. Назначает и проводит лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. *Знает:* - порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия", стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;

		- механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в челюстно-лицевой хирургии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - технику выполнения медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - методы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при медицинских вмешательствах, в том числе хирургических, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - методы выполнения обезболивания в челюстно-лицевой области; - принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. *Умеет:* - разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - назначать лекарственные препараты, немедикаментозную терапию, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или)

		состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травме, челюстно-лицевой области - выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в амбулаторных условиях, в стационарных условиях; - определять метод обезболивания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи на основе оценки возрастных, анатомо-функциональных особенностей; - выполнять местную (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию в челюстно-лицевой области; - оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. *Владеет:* - навыком разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины; - - навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий. Немедикаментозной терапии и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - навыком выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской

		помощи; - навыком разработки плана послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. ПК-2.2. Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области/ *Знает:* - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при диагностике или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - требования асептики и антисептики. *Умеет:* - проводить мониторинг течения заболевания и (или) состояния, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, корректировать план лечения с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей пациента; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания. *Владеет:* - навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком оценки результатов медицинских вмешательств, в том числе хирургических, у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком профилактики или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов и (или)

		медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания; - навыком проведения профилактики или лечения послеоперационных осложнений
	ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ПК-3.1. Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. *Знает:* - методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - порядок организации медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; *Умеет:* - разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к

		врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации. *Владеет*: - навыком определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком составления плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - навыком направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. ПК-3.2. Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. *Знает;* - методы контроля и оценки эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий по реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; *Умеет:* - проводить мониторинг выполнения плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травмах, челюстно-лицевой области; - применять способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных

		реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. *Владеет:* - навыком проведения мониторинга выполнения плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травмах, челюстно-лицевой области; - навыком применения способов предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

3.1 Сроки обучения: первый и третий семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ЭО и ДОТ (электронного обучения и дистанционных образовательных технологий).

3.2 Промежуточная аттестация: экзамен (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком программы).

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		576	384	-	192	-
Лекционное занятие (Л)		48	32	-	16	-
Семинарское занятие (СЗ)		228	152	-	76	-
Практическое занятие (ПЗ)/Практическая подготовка (ПП)		300/300	200/200	-	100/100	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		288	192	-	96	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Дифференцированный зачет (ДЗ), Экзамен (Э)		Э	-	-	Э	-
Общий объем	в часах	864	576	-	288	-
	в зачетных единицах	24	16	-	8	-

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
Б1.О.01.1	**Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях**	**УК-1.1, УК-1.2, УК-3.1, УК-3.2, УК-4.1, УК-4.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2**
Б1.О.01.1.1	Теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2
Б1.О.01.1.2	Организационно-функциональная структура системы здравоохранения Российской Федерации	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2
Б1.О.01.1.3	Знания для оценки и анализа различных социальных тенденций, явлений и медицинских фактов	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2
Б1.О.01.1.4	Проблемы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий контингента населения; социальных особенностей различных контингентов	УК-3.1, УК-3.2, УК-4.1, УК-4.2
Б1.О.01.1.5	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	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2
Б1.О.01.2	**Организация медицинской помощи населению Российской Федерации**	**УК-3.1, УК-3.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-9.1, ОПК-9.3, ПК-1.2**
Б1.О.01.2.1	Организация первичной медико-санитарной помощи, в том числе врачебной, доврачебной, специализированной	ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2
Б1.О.01.2.2	Распространенность заболеваний, требующих вмешательства челюстно-лицевого хирурга	ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2
Б1.О.01.2.3	Организация стационарной помощи при обширных дефектах тканей	ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2
Б1.О.01.2.4	Участие челюстно-лицевого хирурга в профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации населения	ОПК-8.1, ОПК-8.2
Б1.О.01.2.5	Эпидемиология инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, методы осуществления противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-3.2, ОПК-8.1
Б1.О.01.2.6	Сбор и анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента	ОПК-2.2, ОПК-9.1
Б1.О.01.2.7	Международная классификации болезней в челюстно-лицевой хирургии	ОПК-4.1, ПК-1.2
Б1.О.01.2.8	Принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие врача-челюстно-лицевого хирурга в медицинской эвакуации	УК-3.2, УК-8.1
Б1.О.01.2.9	Основные гигиенические мероприятия	ОПК-8.1, ОПК-8.2

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
	оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»	
Б1.О.01.2.10	Принципы управления, применяемые в деятельности учреждений и организаций (подразделений)	УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.3
Б1.О.01.2.11	Знания для оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.2, ОПК-9.1
Б1.О.01.2.12	Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	УК-3.2, УК-8.1
Б1.О.01.3	**Организация челюстно-лицевой хирургии в Российской Федерации**	**УК-1.1, УК-1.2, УК-3.1, УК-3.2, УК-4.1, УК-4.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-3.1, ОПК-3.2**
Б1.О.01.3.1	Роль и место челюстно-лицевой хирургии в структуре оказания специализированной помощи населению	УК-1.1, УК-1.2, УК-3.2 ОПК-2.1, ОПК-2.2
Б1.О.01.3.1.1	Понятия, цель, задачи челюстно-лицевой хирургии	УК-1.1, УК-1.2, УК-3.2
Б1.О.01.3.1.2	Основные принципы организации работы отделения челюстно-лицевой хирургии	УК-3.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2
Б1.О.01.3.1.3	Основные направления организации работы главного специалиста	УК-3.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2
Б1.О.01.3.1.4	Вопросы законодательства в области челюстно-лицевой хирургии	ОПК-2.1
Б1.О.01.3.2	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-челюстно-лицевого хирурга	УК-3.1, УК-3.2, УК-4.1, УК-4.2
Б1.О.01.3.3	Педагогическая деятельность в организации работы врача-челюстно-лицевого хирурга	ОПК-3.1, ОПК-3.2
Б1.О.01.4	**Общие положения и основы челюстно-лицевой хирургии.**	**ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1**
Б1.О.01.4.1	Понятие, цель и задачи челюстно-лицевой хирургии	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1
Б1.О.01.4.2	Топографо-анатомические особенности челюстно-лицевой области	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1
Б1.О.01.4.3	Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1
Б1.О.01.4.4	Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхней зоны лица	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1
Б1.О.01.4.5	Клиническая анатомия поверхностных тканей средней зоны лица	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1
Б1.О.01.5	**Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области**	**ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.О.01.5.1	Показания и планирование восстановительных челюстно-лицевых операций	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.5.2	Пластика местными тканями	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.5.2.1	Виды пластики лоскутом на ножке	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.5.2.2	Свободная пересадка кожи	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
		2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.5.2.3	Свободная пересадка опорных тканей	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.5.2.4	Оснащение для микрохирургической операции	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.5.2.5	Специальные вопросы микрохирургической пересадки свободных лоскутов	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.5.2.6	Микрохирургическая аутотрансплантация тканей	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.5.3	Восстановление отдельных участков лица	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.5.3.1	Теоретические аспекты трансплантации и имплантации	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.5.3.2	Имплантация	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.5.4	Материалы для челюстно-лицевых хирургов	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.5.5	Заживление ран челюстно-лицевой области	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.6	**Травматические повреждения челюстно-лицевой области**	**ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.О.01.6.1	Травма мягких тканей	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.6.1.1	Дефекты мягких тканей лица	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.6.2	Огнестрельная травма лица	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.6.3	Термическая и химическая травма лица	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.6.4	Переломы челюстей и орбиты	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.6.4.1	Переломы верхней челюсти и орбиты	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.6.4.2	Переломы нижней челюсти	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.6.5	Осложнения после различных видов травм лица	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.6.5.1	Осложнения при переломах нижней челюсти	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.6.5.2	Осложнения при переломах верхней челюсти	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.6.5.3	Осложнения при переломах костей носа	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.7	**Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области**	**ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.О.01.7.1	Воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.7.1.1	Синуситы	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.7.1.2	Периодонтиты, перикоронариты, периоститы	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.7.1.3	Остеомиелиты	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
Б1.О.01.7.2	Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.8	**Доброкачественные и злокачественные опухоли челюстно-лицевой области**	**ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.О.01.8.1	Доброкачественные опухоли мягких тканей	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.8.2	Доброкачественные остеогенные опухоли и опухолеподобные образования челюстей	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.8.3	Одонтогенные опухоли и опухолеподобные образования челюстей	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.8.4	Предраковые заболевания красной каймы	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.8.5	Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.8.6	Предраковые заболевания кожи	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.8.7	Злокачественные опухоли слизистой оболочки полости рта	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.8.8	Злокачественные опухоли слюнных желез	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.8.9	Злокачественные опухоли кожи	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.8.10	Злокачественные опухоли верхней челюсти	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.8.11	Злокачественные опухоли нижней челюсти	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.9	**Заболевания височно-нижечелюстного сустава и слюнных желез**	**ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-3.1, ПК-3.2**
Б1.О.01.9.1	Артриты острые и хронические, инфекционные и травматические	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.9.2	Артрозы деформирующие, склерозирующие	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.9.3	Анкилозы фиброзные и костные	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.9.4	Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.9.5	Воспалительные заболевания слюнных желёз	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.9.6	Реабилитация пациента после лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и слюнных желез	ОПК-6.1, ОПК-6.2, ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.О.01.9.7	Оценка качества лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и слюнных желез	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Индекс	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Код индикатора
		Л	СЗ	ПЗ/ПП	СР	
Б1.О.01.1	**Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях**	**2**	**48**	**12/12**	**42**	**УК-1.1, УК-1.2, УК-3.1, УК-3.2, УК-4.1, УК-4.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2**
Б1.О.01.1.1	Теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья	1	10	2/2	8	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2
Б1.О.01.1.2	Организационно-функциональная структура системы здравоохранения Российской Федерации	-	10	2/2	8	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2
Б1.О.01.1.3	Знания для оценки и анализа различных социальных тенденций, явлений и медицинских фактов	-	10	2/2	8	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2
Б1.О.01.1.4	Проблемы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий контингента населения; социальных особенностей различных контингентов	-	10	2/2	8	УК-3.1, УК-3.2, УК-4.1, УК-4.2
Б1.О.01.1.5	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	1	8	4/4	10	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2
Б1.О.01.2	**Организация медицинской помощи населению Российской Федерации**	**6**	**48**	**12/12**	**40**	**УК-3.1, УК-3.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-9.1, ОПК-9.3,**

Индекс	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Код индикатора
		Л	СЗ	ПЗ/ПП	СР	
						ПК-1.2
Б1.О.01.2.1	Организация первичной медико-санитарной помощи, в том числе врачебной, доврачебной, специализированной	1	4	1/1	4	ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2
Б1.О.01.2.2	Распространенность заболеваний, требующих вмешательства челюстно-лицевого хирурга	-	4	1/1	4	ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2
Б1.О.01.2.3	Организация стационарной помощи при обширных дефектах тканей	1	4	1/1	4	ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2
Б1.О.01.2.4	Участие челюстно-лицевого хирурга в профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации населения	-	4	1/1	4	ОПК-8.1, ОПК-8.2
Б1.О.01.2.5	Эпидемиология инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, методы осуществления противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций	1	4	1/1	4	УК-3.2, ОПК-8.1
Б1.О.01.2.6	Сбор и анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента	-	4	1/1	4	ОПК-2.2, ОПК-9.1
Б1.О.01.2.7	Международная классификации болезней в челюстно-лицевой хирургии	1	4	1/1	4	ОПК-4.1, ПК-1.2
Б1.О.01.2.8	Принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие врача-челюстно-лицевого хирурга в медицинской эвакуации	-	4	1/1	4	УК-3.2, УК-8.1
Б1.О.01.2.9	Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»	1	4	1/1	4	ОПК-8.1, ОПК-8.2
Б1.О.01.2.10	Принципы управления,	-	4	1/1	2	УК-3.1, УК-3.2,

Индекс	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Код индикатора
		Л	СЗ	ПЗ/ПП	СР	
	применяемые в деятельности учреждений и организаций (подразделений)					ОПК-9.3
Б1.О.01.2.11	Знания для оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	1	4	1/1	1	ОПК-2.2, ОПК-9.1
Б1.О.01.2.12	Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	-	4	1/1	1	УК-3.2, УК-8.1
Б1.О.01.3	**Организация челюстно-лицевой хирургии в Российской Федерации**	**4**	**12**	**12/12**	**20**	**УК-1.1, УК-1.2, УК-3.1, УК-3.2, УК-4.1, УК-4.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-3.1, ОПК-3.2**
Б1.О.01.3.1	Роль и место челюстно-лицевой хирургии в структуре оказания специализированной помощи населению	1	4	4/4	8	УК-1.1, УК-1.2, УК-3.2 ОПК-2.1, ОПК-2.2
Б1.О.01.3.2	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-челюстно-лицевого хирурга	1	4	4/4	8	УК-3.1, УК-3.2, УК-4.1, УК-4.2
Б1.О.01.3.3	Педагогическая деятельность в организации работы врача-челюстно-лицевого хирурга	2	4	2/2	4	ОПК-3.1, ОПК-3.2
Б1.О.01.4	**Общие положения и основы челюстно-лицевой хирургии.**	**8**	**20**	**20/20**	**28**	**ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1**
Б1.О.01.4.1	Понятие, цель и задачи челюстно-лицевой хирургии	2	4	4/4	4	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1
Б1.О.01.4.2	Топографо-анатомические особенности челюстно-лицевой области	2	4	4/4	6	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1
Б1.О.01.4.3	Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи	2	4	4/4	6	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1
Б1.О.01.4.4	Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхней зоны лица	1	4	4/4	6	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1
Б1.О.01.4.5	Клиническая анатомия поверхностных тканей средней зоны лица	1	4	4/4	6	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1
Б1.О.01.5	**Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области**	**8**	**20**	**50/50**	**26**	**ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.О.01.5.1	Показания и планирование	2	4	10/10	4	ОПК-5.1, ОПК-

Индекс	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Код индикатора
		Л	СЗ	ПЗ/ПП	СР	
	восстановительных челюстно-лицевых операций					5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.5.2	Пластика местными тканями	2	4	10/10	6	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.5.3	Восстановление отдельных участков лица	2	4	10/10	4	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.5.4	Материалы для челюстно-лицевых хирургов	1	4	10/10	6	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.5.5	Заживление ран челюстно-лицевой области	1	4	10/10	6	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.6	**Травматические повреждения челюстно-лицевой области**	**4**	**20**	**82/82**	**24**	**ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.О.01.6.1	Травма мягких тканей	1	4	16/16	4	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.6.2	Огнестрельная травма лица	1	4	16/16	4	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.6.3	Термическая и химическая травма лица	1	4	16/16	4	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.6.4	Переломы челюстей и орбиты	1	4	16/16	6	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.6.5	Осложнения после различных видов травм лица	-	4	18/18	6	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.7	**Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области**	**6**	**8**	**30/30**	**28**	**ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.О.01.7.1	Воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области	3	4	16/16	14	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.7.2	Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	3	4	14/14	14	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.8	**Доброкачественные и злокачественные опухоли челюстно-лицевой области**	**6**	**44**	**48/48**	**46**	**ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.О.01.8.1	Доброкачественные опухоли мягких тканей	1	4	4/4	6	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.8.2	Доброкачественные остеогенные опухоли и опухолеподобные образования челюстей	-	4	4/4	4	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.8.3	Одонтогенные опухоли и опухолеподобные образования	1	4	4/4	4	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-

Индекс	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Код индикатора
		Л	СЗ	ПЗ/ПП	СР	
	челюстей					2.2
Б1.О.01.8.4	Предраковые заболевания красной каймы	-	4	4/4	4	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.8.5	Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта	1	4	4/4	4	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.8.6	Предраковые заболевания кожи	-	4	4/4	4	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.8.7	Злокачественные опухоли слизистой оболочки полости рта	-	4	4/4	4	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.8.8	Злокачественные опухоли слюнных желез	1	4	4/4	4	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.8.9	Злокачественные опухоли кожи	1	4	4/4	4	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.8.10	Злокачественные опухоли верхней челюсти	1	4	6/6	4	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.8.11	Злокачественные опухоли нижней челюсти	-	4	6/6	4	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.9	**Заболевания височно-нижечелюстного сустава и слюнных желез**	**4**	**8**	**34**	**34**	**ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-3.1, ПК-3.2**
Б1.О.01.9.1	Артриты острые и хронические, инфекционные и травматические	1	2	4/4	4	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.9.2	Артрозы деформирующие, склерозирующие	-	1	4/4	4	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.9.3	Анкилозы фиброзные и костные	1	1	4/4	4	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.9.4	Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава	-	1	4/4	4	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.9.5	Воспалительные заболевания слюнных желёз	1	1	6/6	6	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.01.9.6	Реабилитация пациента после лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и	-	1	6/6	6	ОПК-6.1, ОПК-6.2, ПК-3.1, ПК-3.2

Индекс	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Код индикатора
		Л	СЗ	ПЗ/ПП	СР	
	слюнных желез					
Б1.О.01.9.7	Оценка качества лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и слюнных желез	1	1	6/6	6	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-2.1, ПК-2.2
	Всего	**48**	**228**	**300/300**	**288**	

6. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1.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.

6.2.Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом (экзамен). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

7.1.Текущий контроль

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

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

7.1.2. Примеры тестовых заданий:

№		Содержание тестового задания
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
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

7.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания
1.	Выполните на латексном материале перемещением треугольных лоскутов
2.	Выполните на латексном материале анастомоз сосуда по типу «конец-в-бок» узловыми швами.

7.1.4. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Работа с научной и учебной литературой.
2. Работа с источниками Интернет.
3. Разбор ситуационных задач.
4. Подготовка рефератов, докладов.

Примерные темы рефератов:

1. Клиническая картина расщелин губы, твердого и мягкого неба. Принципы ранней диагностики.

2. Врожденные расщелины лица. Классификация. Клиника. Хирургические методы лечения.

3. Этапы хирургического лечения пациентов с расщелинами губы, твердого и мягкого неба, колобомой лица.

4. Пластика дефектов мягких тканей лица лоскутом на питающей ножке. Виды лоскутов, показания, методики операций.

5. Дефекты челюстей. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Костная пластика.

6. Нормативно правовое регулирование медицинской реабилитации.

7. Методы медицинской реабилитации пациентов с патологией челюстно-лицевой области. Медицинские показания и противопоказания. Сроки проведения реабилитации.

8. Комплексная медицинская реабилитация пациентов с расщелинами губы, твердого и мягкого неба, колобомой лица. Медицинские показания и противопоказания. Сроки проведения реабилитации.

9. Комплексная медицинская реабилитация пациентов с краниофациальными пороками развития. Медицинские показания и противопоказания. Сроки проведения реабилитации.

10. Реабилитация больных с травматическими повреждениями челюстно-лицевой области. Общие принципы.

11. Медицинская, психологическая и социальная реабилитация больных с травматическими повреждениями средней и нижней зон лица.

7.2. Промежуточная аттестация

7.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания
1.	Основной хирургический метод лечения слюнно-каменной болезни околоушной слюнной железы – это: А. Экстирпация железы Б. Удаление конкремента В. Ластика выводного протока Г. Рассечение Вартанова протока Д. Футлярно-фасциальное иссечение клетчатки шеи по верхнему варианту
	Ответ: Б
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

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

№	Содержание вопроса
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.
2.	Что такое медицинская этика?
	Ответ: наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств

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

№	Содержание задания
1.	Выполните на латексном материале пластику по Лимбергу (после иссечения рубца).
2.	Выполните на пластмассовом материале остеосинтез (дуги нижней челюсти).

7.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи
1.	Скорой помощью в клинику доставлен больной с жалобами на общую слабость, высокую температуру тела (38,5°С), болезненную припухлость в левой подчелюстной области. Из анамнеза (со слов больного): после переохлаждения 3 дня назад у пациента заболел 3.6 зуб, к врачу за помощью не обращался, лечился аналгетиками, полоскал полость рта раствором шалфея. Через 2 дня от начала заболевания присоединились, а затем стали нарастать, острые воспалительные явления со стороны нижней челюсти слева. При осмотре больного: общее состояние удовлетворительное. Температура тела — 38°С. 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. Со стороны полости рта — воспалительные явления выражены незначительно. Коронка 3.6 зуба разрушена, перкуссия его положительная. Поставьте диагноз и выберите тактику лечения.
	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 гаверсовые 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

8. УЧЕБНО− МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

8.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1. Слайд-презентации лекций по темам рабочей программы.
2. Учебные пособия по разделам рабочей программы.
3. Клинические и методические рекомендации по лечению пациентов в критических состояниях и проведении, утверждённые Министерством здравоохранения РФ.

8.2. 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. 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
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. 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
11. 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
12. 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
13. 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
14. 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
15. 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
16. Травмы челюстно-лицевой области. Переломы верхней челюсти. Модуль / П.Н.Митрошенков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2028.html
17. Повреждения шеи. Модуль / А.Н.Тулупов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1624.html
18. 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
19. 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
20. 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
21. 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

22. 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

23. 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

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., Карогозьян 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).

Интернет-ресурсы:

1. Сайт «Русский медицинский журнал». - URL: http://www.rmj.ru
2. Сайт Министерства здравоохранения России: http://www.rosminzdrav.ru/
3. Сайт Федерации лабораторной медицины https://fedlab.ru/
4. Сайт журнала Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM) https://www.degruyter.com/journal/key/cclm/html
5. Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. http://www.pubmed.gov/
6. Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru http://www.medline.ru/
7. Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru http://www.medlinks.ru
8. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. http://www.who.int/ru/index.html
9. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - http://www.femb.ru/feml
10. Большая медицинская библиотека BestMedBook: - http://bestmedbook./search.php
11. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - - http://med-lib.ru/
12. Библиотека медицинских книг, доступных для бесплатного скачивания - - http://medic-books.net/
13. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - - http://window.edu.ru/
14. Все для учебы студентам-медикам - - https://medstudents.ru/
15. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - http://www.booksmed.com/

8.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. https://experiments.springernature.com - Springer Protocols - крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежный и проверенным данным, накопленным за последние 30 лет;
2. https://goo.gl/PdhJdo - база данных Nano - этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самых авторитетных научных изданий;

3. https://www.cochranelibrary.com - Кокрейновская библиотека (Cochrane Library) - электронная база данных по доказательной медицине;

4. https://www.rucont.ru - Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»-межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии КОНТЕКСТУМ.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющем обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

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

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

При реализации программы используется комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения из состава, указанного в таблице:

Программное обеспечение рабочих станций Академии

Операционная система	Windows 7 Professional
	Windows 8 Professional
	Windows 8.1 Professional
	Windows 10 Professional
	Windows 11 Professional
Офисный пакет	Office Professional Plus 2007
	Office Professional Plus 2010
	Office Professional Plus 2013
	Office Professional Plus 2016
	Office Professional Plus 2019
	Office Professional Plus 2021
Web браузер	Яндекс Браузер
Антивирус	Kaspersky Endpoint Security
Файловый архиватор	7-Zip

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для освоения образовательных программ в учебном процессе высшей школы используются как традиционные, так и современные формы организации обучения, образовательные технологии.

Лекция, являясь ведущей формой организации обучения в высшей школе, направлена на освоение систематизированного теоретического материала, и 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. Цель лекции – сформировать ориентировочную основу для последующего усвоения обучающимися учебного материала.

Функции лекции: информационная, стимулирующая, воспитывающая, развивающая.

В зависимости от дидактической цели и места в учебном процессе выделяют вводные, установочные, текущие, тематические, заключительные, обзорные лекции. В зависимости от способа проведения выделяют: информационные лекции, проблемные, визуальные, бинарные (лекция – диалог), лекции-конференции, лекции-консультации.

Основные требования к лекции: научность и информативность, доказательность и аргументированность, эмоциональность изложения, постановка вопросов для размышлений, четкая структура и логика раскрытия вопроса (последовательность изложения), расчет времени.

Эффективная работа обучающихся на лекции зависит от содержания лекции, четкости ее структуры, применения лектором приемов поддержания внимания, поведения лектора. Главная задача лектора – вызвать активное внимание слушателей, движение мысли вслед за мыслью лектора.

Семинарское занятие (семинар) - одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой коллективное обсуждение обучающимися теоретических вопросов под руководством преподавателя, в процессе которого осуществляется глубокая проработка теоретического материала. Семинары ориентированы на самостоятельность обучающихся и формируют у обучающихся навыки свободного ведения дискуссии, первичные навыки научной работы, стимулируют интерес к самостоятельному поиску новых идей и фактов. В ходе занятий обучающиеся должны проявить умения и навыки анализа документов и справочно-информационной литературы.

Традиционные виды семинарских занятий, применяемых в образовательном процессе: развернутая беседа на основании плана; устный опрос обучающихся по вопросам плана семинара; прослушивание и обсуждение докладов (рефератов) обучающихся. 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.

Для активизации познавательной деятельности обучающихся, применяют современные формы проведения семинаров: теоретическая конференция; семинар-пресс-конференция; семинар-диспут; семинар-коллоквиум; семинар-экскурсия; семинар на производстве, в организации, учреждении и т.п.; семинар-деловая игра; комментированное чтение и анализ документов (литературы); решение задач на самостоятельность мышления, ситуационных задач; семинар-дискуссия. Выбор вида и формы проведения семинарского занятия определяется спецификой учебной дисциплины, содержанием темы, уровнем подготовки обучающихся, характером рекомендованной литературы.

Примерный порядок проведения семинарского занятия предполагает следующую последовательность:

1. выступление с докладом;
2. вопросы к выступающему;
3. развернутая беседа по теме доклада;
4. обсуждение достоинств и недостатков доклада;
5. заключительное слово докладчика;
6. заключение преподавателя.

Начинается семинар со вступительного слова преподавателя (5-7 мин.), в котором озвучивается тема семинара, обращается внимание на узловые проблемы для обсуждения, указывается порядок проведения занятия. Важнейшей частью семинарского занятия является обсуждение вопросов или докладов. Эффективность семинара во многом зависит от содержания выступлений, докладов, рефератов обучающихся.

В заключительном слове в конце семинара преподаватель дает общую оценку занятия (уровень подготовленности обучаемых к семинару, активность участников, степень усвоения проблем); осуществляет анализ и оценку выступлений, соблюдая при этом объективность и исключительную корректность; кратко раскрывает вопросы, не получившие глубокого освещения на семинаре; дает задание на дальнейшую работу.

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы. Основные виды практических занятий в высшей школе: лабораторная работа, практикум, самостоятельная работа, научно-исследовательская и проектная работа, производственная практика. Цель производственной практики - формирование профессиональных умений и навыков; расширение и закрепление, систематизация знаний путем их применения в реальной деятельности.

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

Дидактические цели самостоятельной работы: закрепление, углубление и систематизация знаний, полученных во время аудиторных занятий; самостоятельное овладение новым учебным материалом; формирование умений и навыков самостоятельного умственного труда, самостоятельности мышления.

Опережающая самостоятельная работа 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 опережающей самостоятельной работы – 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.

При организации образовательной деятельности большое значение имеет выбор методов обучения и образовательных технологий. Рекомендуется применять как традиционные методы и технологии обучения, так и современные, к которым относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ). В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, онлайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

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
«24» апреля 2025 г. протокол № 8
_____ Председатель О.А. Милованова

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
академик РАН, профессор
_____ Д.А. Сычев
«24» апреля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ ОПЕРАЦИЙ»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования программы ординатуры
специальность 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Направленность (профиль) программы -
Челюстно-лицевая хирургия
Блок 1

Базовая часть (Б1.О.02)

Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Москва
2025

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 «Челюстно-лицевая хирургия».

Авторы рабочей программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Вербо Елена Викторовна	д.м.н.	Заведующий кафедрой пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Мантурова Наталья Евгеньевна	д.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Гарелик Евгений Исаевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Суровых Светлана Викторовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Большаков Михаил Николаевич	к.м.н., ассистент	ассистент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Реабилитация пациентов после челюстно-лицевых операций» разработана в 2025 году, одобрена решением Учебно-методического совета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 24.04.2025 г., протокол №8.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры:

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 изучения дисциплины (модуля) – 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 дисциплины (модуля):

<u>сформировать знания:</u>

- 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;

<u>владеть навыками</u>:

- 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.

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

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)

Таблица 1.

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.	УК-1.1. Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *<u>Знает</u>:* - методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации; - профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; *<u>Умеет</u>*: - работать с различными источниками информации, критически оценивать их надежность и достоверность; - критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации; *<u>Владеет</u>*: - навыками поиска, отбора и критического анализа научной информации по специальности; - методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте; УК-1.2. Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и

		фармации в профессиональном контексте. *Знает:* способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Умеет:* определять возможности применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Владеет:* способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.
ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями. *Знает:* - стандарты оказания медицинских услуг, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи; - патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; - анатомо-функциональные особенности органов и систем в возрастном аспекте; - методику сбора и оценки анамнеза болезни; - методику клинического обследования; *Умеет:* - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни и анализировать полученную информацию; - проводить физикальное обследование с учетом возраста; - выявлять отклонения, оценивать тяжесть состояния; *Владеет:* - навыком составления алгоритма диагностики и обследования пациентов; - способами интерпретации результатов обследования пациентов; - навыками постановки предварительного диагноза на основании собранного анамнеза, жалоб, физикального обследования; ОПК-4.2. Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования. *Знает:* - методы лабораторных и инструментальных исследований, их возможности для дифференциальной диагностики заболеваний; - нормативные показатели лабораторных и

		инструментальных исследований с учетом возраста; *Умеет:* - применять лабораторные и инструментальные методы диагностики и обследования пациентов; - оценивать показания и объем медицинской помощи; *Владеет:* - навыками определения показаний и назначения инструментальных и лабораторных исследований пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; - навыками интерпретации лабораторных и инструментальных исследований
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6.1. Назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях. *Знает:* - показания к назначению медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациентов, - медицинские, социальные и психологические аспекты реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; *Умеет:* - разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; - направлять пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; *Владеет:* - навыком составление плана и реализации мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях; ОПК-6.2. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях. *Знает:* - принципы и порядок проведения медицинской реабилитации пациентов, критерии оценки качества реабилитационного процесса; - методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов с учетом возраста, диагноза и

		клинических проявлений заболевания; *Умеет:* - проводить работу по реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида с учетом возраста, диагноза и клинических проявлений заболевания; *Владеет:* - навыком применения различных форм и методов реабилитации пациентов; - навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида с учетом возраста, диагноза
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Оказание первичной специализированной медико- санитарной помощи, и специализированной медицинской помощи (в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях) по профилю «челюстно-лицевая хирургия»	ПК-1. Способен проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и устанавливать диагноз	ПК-1.1. Проводит обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. *Знает:* - закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - методы сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей); - методику осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области - методы лабораторного исследования и инструментального обследования для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - анатомо-функциональные особенности челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области.

		Умеет: - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей); интерпретировать и анализировать полученную информацию; - оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - пользоваться методами осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов; - обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; интерпретировать и анализировать результаты обследований; - обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами; - применять медицинские изделия и лекарственные препараты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - обеспечивать безопасность диагностических манипуляций. *Владеет:* - навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей); - навыком осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области;

		- навыком направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на инструментальное и лабораторное обследование, на консультацию к врачам-специалистам. ПК-1.2. Проводит дифференциальную диагностику, устанавливает диагноз. *Знает:* - этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны челюстно-лицевой области; - заболевания и (или) состояния, в том числе травмы, челюстно-лицевой области, требующие направления пациента на консультацию к врачу-специалисту в соответствии с в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. *Умеет:* - выявлять клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. *Владеет:*

		- навыком выявления, определения и анализа клинических симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком установления диагноза с учетом действующей международной классификации болезней (далее - МКБ) - навыком выявления симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических обследований у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком проведения дифференциальной диагностики и установления диагноза с учетом МКБ
	ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ПК-3.1. Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. *Знает:* - методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - порядок организации медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; *Умеет:* - разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - определять медицинские показания для проведения

		мероприятий по медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации. *Владеет*: - навыком определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком составления плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - навыком направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. ПК-3.2. Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. *Знает;* - методы контроля и оценки эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий по реабилитации пациентов с

		заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; *Умеет:* - проводить мониторинг выполнения плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травмах, челюстно-лицевой области; - применять способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. *Владеет:* - навыком проведения мониторинга выполнения плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травмах, челюстно-лицевой области; - навыком применения способов предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

3.1 Сроки обучения: первый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ЭО и ДОТ (электронного обучения и дистанционных образовательных технологий).

3.2 Промежуточная аттестация: дифференцированный зачёт (в соответствии с учебным планом календарным учебным графиком программы).

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	48	-	48	-	-

Лекционное занятие (Л)		4	-	4	-	-
Семинарское занятие (СЗ)		20	-	20	-	-
Практическое занятие (ПЗ)/Практическая подготовка (ПП)		24/24	-	24/24	-/-	-/-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		24	-	24	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Дифференцированный зачет (ДЗ), Экзамен (Э)		ДЗ	-	ДЗ	-	-
Общий объем	в часах	72	-	72	-	-
	в зачетных единицах	2	-	2	-	-

4. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ (МОДУЛЯ)

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индекатора
Б1.О.02.1	**Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии**	**УК-1.1, УК-1.2, ОПК-6.1, ОПК-6.2**
Б1.О.02.1.1	Понятие реабилитации и социальное значение проблемы, основные принципы реабилитации пациентов	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-6.1, ОПК-6.2
Б1.О.02.1.2	Системный подход к определению методов медицинской реабилитации	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-6.1, ОПК-6.2
Б1.О.02.1.3	Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-6.1, ОПК-6.2
Б1.О.02.1.4	Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-6.1, ОПК-6.2
Б1.О.02.2	**Методы функциональной диагностики при проведении реабилитационных мероприятий**	**ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1, ПК-1.2**
Б1.О.02.2.1	Ультразвуковой метод	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1, ПК-1.2
Б1.О.02.2.2	Рентгенография	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1, ПК-1.2
Б1.О.02.2.3	Компьютерная томография	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1, ПК-1.2
Б1.О.02.2.4	Магнитно-резонансная томография	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1, ПК-1.2
Б1.О.02.2.5	Электронейромиография	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1, ПК-1.2
Б1.О.02.3	**Методы реабилитации после челюстно-лицевых операций**	**ОПК-6.1, ОПК-6.2, ПК-3.1, ПК-3.2**
Б1.О.02.3.1	Применение электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн	ОПК-6.1, ОПК-6.2, ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.О.02.3.2	Методы и приемы лечебной физкультуры	ОПК-6.1, ОПК-6.2, ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.О.02.3.3	Аппаратные методы лечебной физкультуры и медицинского массажа	ОПК-6.1, ОПК-6.2, ПК-3.1, ПК-3.2

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индекатора
Б1.О.02.3.4	Физиотерапия	ОПК-6.1, ОПК-6.2, ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.О.02.3.5	Ортопедическое лечение	ОПК-6.1, ОПК-6.2, ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.О.02.3.6	Методы психологического воздействия	ОПК-6.1, ОПК-6.2, ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.О.02.3.7	Рефлексотерапия	ОПК-6.1, ОПК-6.2, ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.О.02.3.8	Лекарственная терапия	ОПК-6.1, ОПК-6.2, ПК-3.1, ПК-3.2

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Индекс	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Код индикатора
		Л	СЗ	ПЗ/ПП	СР	
Б1.О.02.1	**Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии**	**1**	**4**	**4/4**	**4**	**УК-1.1, УК-1.2, ОПК-6.1, ОПК-6.2**
Б1.О.02.1.1	Понятие реабилитации и социальное значение проблемы, основные принципы реабилитации пациентов	1	1	1/1	1	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-6.1, ОПК-6.2
Б1.О.02.1.2	Системный подход к определению методов медицинской реабилитации	-	1	1/1	1	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-6.1, ОПК-6.2
Б1.О.02.1.3	Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза	-	1	1/1	1	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-6.1, ОПК-6.2
Б1.О.02.1.4	Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	-	1	1/1	1	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-6.1, ОПК-6.2
Б1.О.02.2	**Методы функциональной диагностики при проведении реабилитационных**	**1**	**6**	**10/10**	**10**	**ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1, ПК-1.2**

Индекс	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Код индикатора
		Л	СЗ	ПЗ/ПП	СР	
	мероприятий					
Б1.О.02.2.1	Ультразвуковой метод	1	1	2/2	2	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1, ПК-1.2
Б1.О.02.2.2	Рентгенография	-	1	2/2	2	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1, ПК-1.2
Б1.О.02.2.3	Компьютерная томография	-	1	2/2	2	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1, ПК-1.2
Б1.О.02.2.4	Магнитно-резонансная томография	-	1	2/2	2	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1, ПК-1.2
Б1.О.02.2.5	Электронейромиография	-	2	2/2	2	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1, ПК-1.2
Б1.О.02.3	**Методы реабилитации после челюстно-лицевых операций**	**2**	**10**	**10/10**	**10**	**ОПК-6.1, ОПК-6.2, ПК-3.1, ПК-3.2**
Б1.О.02.3.1	Применение электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн	1	1	2/2	1	ОПК-6.1, ОПК-6.2, ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.О.02.3.2	Методы и приемы лечебной физкультуры	-	1	1/1	1	ОПК-6.1, ОПК-6.2, ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.О.02.3.3	Аппаратные методы лечебной физкультуры и медицинского массажа	1	1	1/1	1	ОПК-6.1, ОПК-6.2, ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.О.02.3.4	Физиотерапия	-		2/2	1	ОПК-6.1, ОПК-6.2, ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.О.02.3.5	Ортопедическое лечение	-	1	1/1	1	ОПК-6.1, ОПК-6.2, ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.О.02.3.6	Методы психологического воздействия	-	1	1/1	2	ОПК-6.1, ОПК-6.2, ПК-3.1, ПК-

Индекс	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Код индикатора
		Л	СЗ	ПЗ/ПП	СР	
						3.2
Б1.О.02.3.7	Рефлексотерапия	-	2	1/1	1	ОПК-6.1, ОПК-6.2, ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.О.02.3.8	Лекарственная терапия	-	2	1/1	2	ОПК-6.1, ОПК-6.2, ПК-3.1, ПК-3.2
Итого		**4**	**20**	**24/24**	**24**	

6.ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. 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.

6.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (дифференцированный зачет). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

7.1. Текущий контроль

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

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

7.1.2 Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания
1.	Выберите патогенетически обоснованный вид физиотерапевтической процедуры при застойных явлениях в коже лица после широкой отслойки кожно-жировых лоскутов. А) Ультразвуковая терапия Б) Механовакуумная терапия В) Электростатической массаж Г) Электрофорез с протеазами Д) Инфракрасное воздействие
	Ответ: Б
2.	Выберите патогенетически обоснованный вид физиотерапевтической процедуры при спастических явлениях в коже лица после широкой отслойки кожно-жировых лоскутов. А) Ультразвуковая терапия Б) Механовакуумная терапия В) Электростатической массаж Г) Электрофорез с протеазами Д) Гирудотерапия
	Ответ: В

7.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания
1.	Разработайте план реабилитационных мероприятий в раннем послеоперационном периоде после иссечения келоидных рубцов на шее.
	- микротоковый лимфодренаж; - ультрафонофорез с лонгидазой; - электрофорез с раствором ферменкола.

7.1.4. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Работа с научной и учебной литературой.
1. Работа с источниками Интернет.
2. Разбор ситуационных задач.
3. Подготовка рефератов, докладов.

Примерные темы рефератов:

1. Нормативно правовое регулирование медицинской реабилитации.

2. Методы медицинской реабилитации пациентов с патологией челюстно-лицевой области. Медицинские показания и противопоказания. Сроки проведения реабилитации.

3. Комплексная медицинская реабилитация пациентов с расщелинами губы, твердого и мягкого неба, колобомой лица. Медицинские показания и противопоказания. Сроки проведения реабилитации.

4. Комплексная медицинская реабилитация пациентов с краниофациальными пороками развития. Медицинские показания и противопоказания. Сроки проведения реабилитации.

5. Реабилитация больных с травматическими повреждениями челюстно-лицевой области. Общие принципы.

6. Медицинская, психологическая и социальная реабилитация больных с травматическими повреждениями средней и нижней зон лица.

7. Физиотерапия в лечении и предупреждении осложнений у больных с травматическими повреждениями костей и мягких тканей челюстно-лицевой области. Показания и противопоказания к физиотерапевтическому лечению.

8. Методы физиотерапевтического лечения больных с травматическими повреждениями костей и мягких тканей челюстно-лицевой области

7.2 Промежуточная аттестация

7.2.1 Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания
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
	Ответ: А, В
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
	Ответ: В

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

№	Содержание вопроса
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?
	Ответ: для электрофореза в область рубцов используют протеазы (различные коллагеназы, комплекс «Ферменкол» и другие). Целевым субстратом воздействия этих препаратов является ферментирование и 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.
	Ответ: - стойкий спазм приносящих артериол и артериоло-венулярных шунтов - компенсаторное снижение тонуса прекапиллярных сфинктеров - паретическая дилатация венулярного отдела микроциркуляторного русла - гипоксия тканей.

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

№	Содержание задания
1.	Выполните инъекционное введение кортикостероидных препаратов в область формирующегося гипертрофического рубца на шее.
	Ответ: 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 .
	Ответ: Указательным пальцем делам лёгкие надавливания на веки, перемещая палец вдоль рубца от центра к периферии.

7.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи
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 реабилитационнных мероприятий в раннем послеоперационном периоде 2. Разработайте план реабилитационнных мероприятий в отдалённом послеоперационном периоде
	Ответы: 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.

8.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

8.1. 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.

8.2 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) Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г.Н.Пономаренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441817.html
2) 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
3) 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
4) Руководство по амбулаторной хирургической помощи [Электронный ресурс] / под ред. П.Н. Олейникова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427972.html
5) Лечебная физическая культура [Электронный ресурс] / В.А.Епифанов, А.В.Епифанов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442579.html
6) 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
7) 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
8) 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

9) Физиотерапия [Электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. Г.Н.Пономаренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427118.html

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

11) 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 [Электронный ресурс]: руководство / Епифанов В.А., Епифанов А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Библиотека врача-специалиста") - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416853.html

2) 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

3) Уход за больными в хирургической клинике [Электронный ресурс] / Евсеев М.А - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414453.html

4) 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., Карогозьян 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).

Интернет ресурсы:

1. Сайт «Русский медицинский журнал». - URL: http://www.rmj.ru

2. Сайт Министерства здравоохранения России: http://www.rosminzdrav.ru/

3. Сайт Федерации лабораторной медицины https://fedlab.ru/

4. Сайт журнала Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM) https://www.degruyter.com/journal/key/cclm/html

5. Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. http://www.pubmed.gov/

6. Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru http://www.medline.ru/

7. Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru http://www.medlinks.ru

8. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. http://www.who.int/ru/index.html

9. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - http://www.femb.ru/feml

10. Большая медицинская библиотека BestMedBook: - http://bestmedbook./search.php

11. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - - http://med-lib.ru/

12. Библиотека медицинских книг, доступных для бесплатного скачивания - - http://medic-books.net/

13. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой

электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - - http://window.edu.ru/

14. Все для учебы студентам-медикам - - https://medstudents.ru/

15. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - http://www.booksmed.com/

8.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. https://experiments.springernature.com - Springer Protocols - крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежный и проверенным данным, накопленным за последние 30 лет;
2. https://goo.gl/PdhJdo - база данных Nano - этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самых авторитетных научных изданий;
3. https://www.cochranelibrary.com - Кокрейновская библиотека (Cochrane Library) - электронная база данных по доказательной медицине;
4. https://www.rucont.ru - Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»-межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии КОНТЕКСТУМ.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющем

обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

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

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

При реализации программы используется комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения из состава, указанного в таблице:

Программное обеспечение рабочих станций Академии

Операционная система	Windows 7 Professional
	Windows 8 Professional
	Windows 8.1 Professional
	Windows 10 Professional
	Windows 11 Professional
Офисный пакет	Office Professional Plus 2007
	Office Professional Plus 2010
	Office Professional Plus 2013
	Office Professional Plus 2016
	Office Professional Plus 2019
	Office Professional Plus 2021
Web браузер	Яндекс Браузер
Антивирус	Kaspersky Endpoint Security
Файловый архиватор	7-Zip

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для освоения образовательных программ в учебном процессе высшей школы используются как традиционные, так и современные формы организации обучения, образовательные технологии.

Лекция, являясь ведущей формой организации обучения в высшей школе, направлена на освоение систематизированного теоретического материала, и 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. Цель лекции – сформировать ориентировочную основу для последующего усвоения обучающимися учебного материала.

Функции лекции: информационная, стимулирующая, воспитывающая, развивающая.

В зависимости от дидактической цели и места в учебном процессе выделяют вводные, установочные, текущие, тематические, заключительные, обзорные лекции. В зависимости от способа проведения выделяют: информационные лекции, проблемные, визуальные, бинарные (лекция – диалог), лекции-конференции, лекции-консультации.

Основные требования к лекции: научность и информативность, доказательность и аргументированность, эмоциональность изложения, постановка вопросов для размышлений, четкая структура и логика раскрытия вопроса (последовательность изложения), расчет времени.

Эффективная работа обучающихся на лекции зависит от содержания лекции, четкости ее структуры, применения лектором приемов поддержания внимания, поведения лектора. Главная задача лектора – вызвать активное внимание слушателей, движение мысли вслед за мыслью лектора.

Семинарское занятие (семинар) - одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой коллективное обсуждение обучающимися теоретических вопросов под руководством преподавателя, в

процессе которого осуществляется глубокая проработка теоретического материала. Семинары ориентированы на самостоятельность обучающихся и формируют у обучающихся навыки свободного ведения дискуссии, первичные навыки научной работы, стимулируют интерес к самостоятельному поиску новых идей и фактов. В ходе занятий обучающиеся должны проявить умения и навыки анализа документов и справочно-информационной литературы.

Традиционные виды семинарских занятий, применяемых в образовательном процессе: развернутая беседа на основании плана; устный опрос обучающихся по вопросам плана семинара; прослушивание и обсуждение докладов (рефератов) обучающихся. 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.

Для активизации познавательной деятельности обучающихся, применяют современные формы проведения семинаров: теоретическая конференция; семинар-пресс-конференция; семинар-диспут; семинар-коллоквиум; семинар-экскурсия; семинар на производстве, в организации, учреждении и т.п.; семинар-деловая игра; комментированное чтение и анализ документов (литературы); решение задач на самостоятельность мышления, ситуационных задач; семинар-дискуссия. Выбор вида и формы проведения семинарского занятия определяется спецификой учебной дисциплины, содержанием темы, уровнем подготовки обучающихся, характером рекомендованной литературы.

Примерный порядок проведения семинарского занятия предполагает следующую последовательность:

1. выступление с докладом;
2. вопросы к выступающему;
3. развернутая беседа по теме доклада;
4. обсуждение достоинств и недостатков доклада;
5. заключительное слово докладчика;
6. заключение преподавателя.

Начинается семинар со вступительного слова преподавателя (5-7 мин.), в котором озвучивается тема семинара, обращается внимание на узловые проблемы для обсуждения, указывается порядок проведения занятия. Важнейшей частью семинарского занятия является обсуждение вопросов или докладов. Эффективность семинара во многом зависит от содержания выступлений, докладов, рефератов обучающихся.

В заключительном слове в конце семинара преподаватель дает общую оценку занятия (уровень подготовленности обучаемых к семинару, активность участников, степень усвоения проблем); осуществляет анализ и оценку выступлений, соблюдая при этом объективность и исключительную корректность; кратко раскрывает вопросы, не получившие глубокого освещения на семинаре; дает задание на дальнейшую работу.

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

практических занятий в высшей школе: лабораторная работа, практикум, самостоятельная работа, научно-исследовательская и проектная работа, производственная практика. Цель производственной практики - формирование профессиональных умений и навыков; расширение и закрепление, систематизация знаний путем их применения в реальной деятельности.

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

Дидактические цели самостоятельной работы: закрепление, углубление и систематизация знаний, полученных во время аудиторных занятий; самостоятельное овладение новым учебным материалом; формирование умений и навыков самостоятельного умственного труда, самостоятельности мышления.

Опережающая самостоятельная работа 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 опережающей самостоятельной работы – 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.

При организации образовательной деятельности большое значение имеет выбор методов обучения и образовательных технологий. Рекомендуется применять как традиционные методы и технологии обучения, так и современные, к которым относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий

(ДОТ). В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

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
«24» апреля 2025 г. протокол № 8
_____ Председатель О.А. Милованова

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
академик РАН, профессор
_____ Д.А. Сычев
«24» апреля 2025 г.

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

основной профессиональной образовательной программы высшего образования программы ординатуры
специальность 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Направленность (профиль) программы
Челюстно-лицевая хирургия

Блок 1

Базовая часть (Б1.О.03)

Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Москва
2025

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 ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

Авторы рабочей программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Вербо Елена Викторовна	д.м.н.	Заведующий кафедрой пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Мантурова Наталья Евгеньевна	д.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Гарелик Евгений Исаевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Суровых Светлана Викторовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Большаков Михаил Николаевич	к.м.н., ассистент	ассистент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Методы анестезии при челюстно-лицевых операциях» разработана в 2025 году, одобрена решением Учебно-методического совета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 24.04.2025 г., протокол №8.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы ординатуры:

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 изучения дисциплины (модуля) – 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 установленным требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи дисциплины (модуля):

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.

Владеть навыками:

- 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.

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

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)

Таблица 1

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном	УК-1.1. Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Знает:* - методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации; - профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; *Умеет*: - работать с различными источниками информации, критически оценивать их надежность и достоверность;

	контексте.	- критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации; *Владеет*: - навыками поиска, отбора и критического анализа научной информации по специальности; - методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте; УК-1.2. Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Знает:* способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Умеет:* определять возможности применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Владеет:* способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.
ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Медицинская деятельность	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1. Оценивает состояния пациентов. *Знает:* - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; *Умеет:* - распознавать состояния пациентов, требующие срочного медицинского вмешательства, оказания неотложной медицинской помощи; *Владеет:* - навыками маршрутизации пациентов для оказания высокоспециализированной медицинской помощи на госпитальный этап и оформление необходимой сопроводительной медицинской документации; ОПК-10.2. участвует в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. *Знает:* - основы организации и объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах ведения пациентов, порядок и правила проведения современной инфузионной терапии; - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации, методы интенсивной терапии и основные принципы лечения неотложных состояний; - алгоритм применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской

		помощи в неотложной форме; *Умеет:* - оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека, кровообращения и/или дыхания); - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в неотложной форме; *Владеет:* - навыками оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах). - навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании неотложной медицинской помощи; - навыками оформления сопроводительной медицинской документации для пациентов, маршрутизируемых на дальнейший этап лечения
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Оказание первичной специализированной медико- санитарной помощи, и специализированной медицинской помощи (в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях) по профилю «челюстно-лицевая хирургия»	ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1. Назначает и проводит лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. *Знает:* - порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия", стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в челюстно-лицевой хирургии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - методы немедикаментозной терапии заболеваний и

		(или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - технику выполнения медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - методы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при медицинских вмешательствах, в том числе хирургических, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - методы выполнения обезболивания в челюстно-лицевой области; - принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. *Умеет:* - разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - назначать лекарственные препараты, немедикаментозную терапию, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травме,

		челюстно-лицевой области - выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в амбулаторных условиях, в стационарных условиях; - определять метод обезболивания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи на основе оценки возрастных, анатомо-функциональных особенностей; - выполнять местную (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию в челюстно-лицевой области; - оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. *Владеет:* - навыком разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины; - - навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий. Немедикаментозной терапии и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - навыком выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - навыком разработки плана послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области.

		ПК-2.2. Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области/ *Знает:* - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при диагностике или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - требования асептики и антисептики. *Умеет:* - проводить мониторинг течения заболевания и (или) состояния, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, корректировать план лечения с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей пациента; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания. *Владеет:* - навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком оценки результатов медицинских вмешательств, в том числе хирургических, у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком профилактики или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания; - навыком проведения профилактики или лечения послеоперационных осложнений

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

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

3.2 Промежуточная аттестация: дифференцированный зачёт (в соответствии с учебным планом календарным учебным графиком программы).

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		48	-	-	48	-
Лекционное занятие (Л)		4	-	-	4	-
Семинарское занятие (СЗ)		20	-	-	20	-
Практическое занятие (ПЗ)/Практическая подготовка (ПП)		24/24	-	-	24/24	-/-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		24	-	-	24	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Дифференцированный зачет (ДЗ), Экзамен (Э)		ДЗ	-	-	ДЗ	-
Общий объем	в часах	72	-	-	72	-
	в зачетных единицах	2	-	-	2	-

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
Б1.О.03	**Методы анестезии при челюстно-лицевых операциях**	**УК-1.1, УК-1.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.О.03.1	Системный подход к определению методов анестезии при челюстно-лицевых операциях	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.03.2	Клиническая оценка состояния больного и выбор анестезии	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.03.3	Общая анестезия	ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.03.3.1	Внутривенный наркоз	ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.03.3.2	Эндотрахеальный наркоз	ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.03.4	Регионарная анестезия	ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.03.4.1	Проводниковая анестезия (блокадой нервных стволов)	ОПК-10.1, ОПК-10.2,

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
		ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.03.5	Местная анестезия	ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.03.5.1	Аппликационная анестезия	ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.03.5.2	Инфильтрационная анестезия	ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.03.6	Осложнения, возникающие при местной и регионарной анестезии	ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.03.6.1	Гипотония	ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.03.6.2	Гемопневмоторакс	ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.03.6.3	Анафилактический шок	ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-2.1, ПК-2.2

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Индекс	Название раздела, темы дисциплины	Кол-во часов				Код индикатора
		Л	СЗ	ПЗ/ПП	СР	
Б1.О.03	**Методы анестезии при челюстно-лицевых операциях**	**4**	**20**	**24/24**	**24**	**УК-1.1, УК-1.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.О.03.1	Системный подход к определению методов анестезии при челюстно-лицевых операциях	1	4	-/-	4	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.03.2	Клиническая оценка состояния больного и выбор анестезии	1	4	4/4	4	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.03.3	Общая анестезия	1	4	6/6	4	ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.03.4	Регионарная анестезия	-	4	4/4	4	ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.03.5	Местная анестезия	-	2	4/4	4	ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.03.6	Осложнения, возникающие при местной и регионарной анестезии	1	2	6/6	2	ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-2.1, ПК-2.2
	Итого	**4**	**20**	**24/24**	**24**	

6. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. 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.

6.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (дифференцированный зачет). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

7.1. Текущий контроль

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

№	Содержание вопроса (задания)
1.	**Задание**: Назовите оптимальный метод анестезии при выполнении реконструктивных операций в челюстно-лицевой области.
	Ответ: эндотрахеальный наркоз
2.	**Задание**: Назовите оптимальный метод анестезии при коррекции рубцов на шее.
	Ответ: местная инфильтрационная анестезия.

7.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания
1.	**Инструкция: Выберите все правильные ответы.** Назовите признаки гипоксии. А. психомоторное возбуждение, спутанное сознание; Б. расширение зрачков; В. тахипноэ, тахикардия, цианоз; Г. спазм мозговых сосудов; Д. газовый ацидоз.
	Ответ: А, Б, В
2.	**Инструкция: Выберите один правильный ответ.** 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.
	Ответ: В

7.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания
1.	**Задание:** Выберите раствор с максимальным содержанием лидокаина для инфильтрационной анестезии (внутрикожной, подкожной).
	Ответ: 1% раствор лидокаина.
2.	**Задание:** Выберите лекарство, которое будете вводить в первую очередь при анафилактическом шоке.
	Ответ: 0,1% раствор адреналина.

7.1.4. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Работа с научной и учебной литературой.
2. Работа с источниками Интернет.
3. Разбор ситуационных задач.
4. Подготовка рефератов, докладов.

Примерные темы рефератов:

1. Оценка анестезиологического риска.
2. Предоперационная подготовка пациентов и премедикация.
3. Возможности интраоперационного мониторинга.
4. Препараты для анестезии.
5. Анестезия в челюстно-лицевой хирургии
6. Обезболивание при операциях на нижней челюсти

7.2. Промежуточная аттестация

7.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания
1.	**Инструкция: Выберите один правильный ответ.** 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.
	Ответ: Г
2.	**Инструкция: Выберите один правильный ответ.** Стволовую анестезию нижнечелюстного нерва проводят у: А. Сонного отверстия; Б. Овального отверстия;

№	Содержание тестового задания
	В. Остистого отверстия; Г. Круглого отверстия.
	Ответ: Г

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

№	Содержание вопроса
1.	**Вопрос**: В каких случаях применяют проводниковую инфраорбитальную анестезию?
	Ответ: При операциях в области верхней губы и фронтальном отделе верхней челюсти.
2.	**Вопрос**: В каких случаях применяют мандибулярную анестезию?
	Ответ: При операциях в области тела нижней челюсти.

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

№	Содержание задания
1.	**Задание**: Перечислите мероприятия, проводимые при первых признаках передозировки лидокаина
	Ответ: – прекращение введения препарата; – перевод пациента в горизонтальное положение; – проведение оксигенотерапии; – внутривенное введение 10 мг диазепама.
2.	**Задание**: Перечислите мероприятия, проводимые при усугубляющейся передозировке лидокаина
	Ответ: – внутривенное введение 10 мг диазепама; – введение М-холиноблокаторав (атропин) и вазоконстрикторов (норэпинефрил, фенилэфрин), искусственная вентиляция лёгких

7.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи
1.	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. 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. **Вопрос:** Назовите возможные варианты анестезии и выберите оптимальный вариант.
	Ответы: Данную хирургическую манипуляцию можно выполнить, используя различные варианты местной анестезии: 1. Проводниковую инфраорбитальную анестезию внутриротовым доступом. 2. Инфильтрационную анестезию. 3. Сочетание проводниковой инфраорбитальной анестезии внутриротовым доступом и инфильтрационной анестезии даст максимальный эффект обезболивания и

№	Содержание задачи
	гемостатический эффект.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

8.1. 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.

8.2. 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) 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

2) 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

3) 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

4) 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

Дополнительная литература

1. 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

2. 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

3. Уход за больными в хирургической клинике [Электронный ресурс] / Евсеев М.А - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414453.html
4. Травматология челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414781.html

Информационный ресурс:

- Шаповалов К.Г. и др. - Регионарная анестезия //Учебно-методическое пособие. – 2010. – С.66.
- Рамракха П., Мур К. - Справочник по неотложным состояниям, пер. с англ. В.С.Сергеевой; под ред.С.А.Сумина. – 2010.
- Назаров И.П. - Анестезиология и реаниматология. Учебное пособие для врачей и студентов ВУЗов // М.: Высшая школа. – 1997. – С.12.
- Левитэ Е.М. - Введение в анестезиологию-реаниматологию. Учебное пособие для студентов медицинских вузов / Под ред.И.Г.Бобринской. – 2007.
- Батурин В.А., Фишер В.В., Гольтяпина И.А. - Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в анестезиологии. – 2003.
- 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.
- Лебединский К.М., Басова В.А., Баутин А.Е. - Кровообращение и анестезия. Оценка и коррекция системной гемодинамики во время операции и анесте зии. СПб // Человек. – 2012. – С.1076.
- Машфорд М.Л. и др. - Боль и аналгезия // М.: Литтера. – 2004.
- Фролов Б.А. - Физиология и патология кислотно-основного состояния // М.: Медицина. – 1998.
- Осипова Н.А. - Критерии выбора средств фармакотерапии болевых синдромов (Лекция) // Анестезиология и реаниматология. – 2003. – №5. – С.13.

Интернет ресурсы:

1. Сайт «Русский медицинский журнал». - URL: http://www.rmj.ru
2. Сайт Министерства здравоохранения России: http://www.rosminzdrav.ru/
3. Сайт Федерации лабораторной медицины https://fedlab.ru/
4. Сайт журнала Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM) https://www.degruyter.com/journal/key/cclm/html
5. Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. http://www.pubmed.gov/
6. Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru http://www.medline.ru/
7. Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru http://www.medlinks.ru
8. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. http://www.who.int/ru/index.html
9. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - http://www.femb.ru/feml

10. Большая медицинская библиотека BestMedBook: - http://bestmedbook./search.php

11. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - - http://med-lib.ru/

12. Библиотека медицинских книг, доступных для бесплатного скачивания - - http://medic-books.net/

13. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - - http://window.edu.ru/

14. Все для учебы студентам-медикам - - https://medstudents.ru/

15. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - http://www.booksmed.com/

8.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

https://experiments.springernature.com - Springer Protocols - крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежный и проверенным данным, накопленным за последние 30 лет;

https://goo.gl/PdhJdo - база данных Nano - этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самых авторитетных научных изданий;

https://www.cochranelibrary.com - Кокрейновская библиотека (Cochrane Library) - электронная база данных по доказательной медицине;

https://www.rucont.ru - Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»-межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии КОНТЕКСТУМ.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий,

обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющем обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

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

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

При реализации программы используется комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения из состава, указанного в таблице:

Программное обеспечение рабочих станций Академии

Операционная система	Windows 7 Professional
	Windows 8 Professional
	Windows 8.1 Professional
	Windows 10 Professional
	Windows 11 Professional
Офисный пакет	Office Professional Plus 2007
	Office Professional Plus 2010
	Office Professional Plus 2013
	Office Professional Plus 2016
	Office Professional Plus 2019
	Office Professional Plus 2021
Web браузер	Яндекс Браузер
Антивирус	Kaspersky Endpoint Security
Файловый архиватор	7-Zip

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для освоения образовательных программ в учебном процессе высшей школы используются как традиционные, так и современные формы организации обучения, образовательные технологии.

Лекция, являясь ведущей формой организации обучения в высшей школе, направлена на освоение систематизированного теоретического материала, и 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. Цель лекции – сформировать ориентировочную основу для последующего усвоения обучающимися учебного материала.

Функции лекции: информационная, стимулирующая, воспитывающая, развивающая.

В зависимости от дидактической цели и места в учебном процессе выделяют вводные, установочные, текущие, тематические, заключительные, обзорные лекции. В зависимости от способа проведения выделяют: информационные лекции, проблемные, визуальные, бинарные (лекция – диалог), лекции-конференции, лекции-консультации.

Основные требования к лекции: научность и информативность, доказательность и аргументированность, эмоциональность изложения, постановка вопросов для размышлений, четкая структура и логика раскрытия вопроса (последовательность изложения), расчет времени.

Эффективная работа обучающихся на лекции зависит от содержания лекции, четкости ее структуры, применения лектором приемов поддержания

внимания, поведения лектора. Главная задача лектора – вызвать активное внимание слушателей, движение мысли вслед за мыслью лектора.

Семинарское занятие (семинар) - одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой коллективное обсуждение обучающимися теоретических вопросов под руководством преподавателя, в процессе которого осуществляется глубокая проработка теоретического материала. Семинары ориентированы на самостоятельность обучающихся и формируют у обучающихся навыки свободного ведения дискуссии, первичные навыки научной работы, стимулируют интерес к самостоятельному поиску новых идей и фактов. В ходе занятий обучающиеся должны проявить умения и навыки анализа документов и справочно-информационной литературы.

Традиционные виды семинарских занятий, применяемых в образовательном процессе: развернутая беседа на основании плана; устный опрос обучающихся по вопросам плана семинара; прослушивание и обсуждение докладов (рефератов) обучающихся. 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.

Для активизации познавательной деятельности обучающихся, применяют современные формы проведения семинаров: теоретическая конференция; семинар-пресс-конференция; семинар-диспут; семинар-коллоквиум; семинар-экскурсия; семинар на производстве, в организации, учреждении и т.п.; семинар-деловая игра; комментированное чтение и анализ документов (литературы); решение задач на самостоятельность мышления, ситуационных задач; семинар-дискуссия. Выбор вида и формы проведения семинарского занятия определяется спецификой учебной дисциплины, содержанием темы, уровнем подготовки обучающихся, характером рекомендованной литературы.

Примерный порядок проведения семинарского занятия предполагает следующую последовательность:

1. выступление с докладом;
2. вопросы к выступающему;
3. развернутая беседа по теме доклада;
4. обсуждение достоинств и недостатков доклада;
5. заключительное слово докладчика;
6. заключение преподавателя.

Начинается семинар со вступительного слова преподавателя (5-7 мин.), в котором озвучивается тема семинара, обращается внимание на узловые проблемы для обсуждения, указывается порядок проведения занятия. Важнейшей частью семинарского занятия является обсуждение вопросов или докладов. Эффективность семинара во многом зависит от содержания выступлений, докладов, рефератов обучающихся.

В заключительном слове в конце семинара преподаватель дает общую оценку занятия (уровень подготовленности обучаемых к семинару, активность участников, степень усвоения проблем); осуществляет анализ и оценку выступлений, соблюдая при этом объективность и исключительную корректность; кратко раскрывает вопросы, не получившие глубокого освещения на семинаре; дает задание на дальнейшую работу.

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы. Основные виды практических занятий в высшей школе: лабораторная работа, практикум, самостоятельная работа, научно-исследовательская и проектная работа, производственная практика. Цель производственной практики - формирование профессиональных умений и навыков; расширение и закрепление, систематизация знаний путем их применения в реальной деятельности.

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

Дидактические цели самостоятельной работы: закрепление, углубление и систематизация знаний, полученных во время аудиторных занятий; самостоятельное овладение новым учебным материалом; формирование умений и навыков самостоятельного умственного труда, самостоятельности мышления.

Опережающая самостоятельная работа 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 опережающей самостоятельной работы – 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.

При организации образовательной деятельности большое значение имеет выбор методов обучения и образовательных технологий. Рекомендуется применять как традиционные методы и технологии обучения, так и современные, к которым относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол»,

«конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ). В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

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
«24» апреля 2025 г. протокол № 8
_____ Председатель О.А. Милованова

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
академик РАН, профессор
_____ Д.А. Сычев
«24» апреля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры

специальность 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Направленность (профиль) программы –
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Блок 1
Обязательная часть (Б1.О.04)

Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Москва
2025

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

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Власенко Алексей Викторович	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Евдокимов Евгений Александрович	д.м.н., профессор	профессор кафедры анестезиологии, реаниматологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Шестопалов Александр Ефимович	д.м.н., профессор	профессор кафедры анестезиологии, реаниматологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Маковей Виктория Ивановна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Ерофеев Владимир Владимирович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Осипов Сергей Александрович	к.м.н.,	Доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Родионов Евгений Петрович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Варнавин Олег Анатольевич		Ассистент кафедры анестезиологии, реаниматологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
9	Стец Валерий Викторович		Ассистент кафедры анестезиологии, реаниматологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
10	Целоева Аза Хусеновна		Ассистент кафедры анестезиологии, реаниматологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
11	Хисамов Артем Борисович		Преподаватель кафедры анестезиологии, реаниматологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

по методическим вопросам				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	Начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» разработана в 2025 году, одобрена решением Учебно-методического совета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 24.04.2025 г., протокол №8.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель изучения дисциплины(модуля) – подготовка квалифицированного врача, способного и готового к осуществлению 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, а также в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформулированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи дисциплины (модуля):

сформировать знания:

- нормативных правовых актов и методических документов, регламентирующих оказание неотложной медицинской помощи;
- общих вопросов организации медицинской помощи населению;
- стандартов оказания неотложной помощи вне медицинской организации и в медицинской организации;
- клинических рекомендаций (протоколы лечения) по вопросам оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации и в медицинской;
- закономерности функционирования здорового организма человека и механизмов обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем;
- особенностей регуляции функциональных систем организма человека при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации и в медицинской организации;
- методик сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации и в медицинской организации;
- методов диагностических исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации и в медицинской организации:
- этиологии и патогенеза, патоморфологии, клинической картины, классификации, дифференциальной диагностики, особенности течения, осложнений и исходов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации и в медицинской организации:

- порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам;

- осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникновение которых возможно в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации и в медицинской организации

сформировать умения:

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации и в медицинской организации;

- интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации и в медицинской организации;

- проводить осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации и в медицинской организации;

- интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации и в медицинской организации;

- оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов, требующего оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации и в медицинской организации;

- выявлять у пациентов заболевания и (или) состояния, требующие оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации и в медицинской организации;

- оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации и в медицинской организации;

- выявлять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации и в медицинской организации;

- устанавливать диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом действующей МКБ;

- определять медицинские показания к назначению консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- применять порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания неотложной медицинской помощи пациентам;

- применять стандарты медицинской помощи пациентам.

владеть навыками:

- осуществления сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации и в медицинской организации;

- интерпретирования и анализа информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации и в медицинской организации;

- проведения осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации и в медицинской организации;

- интерпретации и анализа результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации и в медицинской организации;

- оценки тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующего оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации и в медицинской организации;

- выявления у пациентов заболевания и (или) состояния, требующих оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации и в медицинской организации;

- оценки анатомо-функционального состояния органов и систем организма пациента в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации и в медицинской организации;

- выявления осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации и в медицинской организации;

- установления диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом действующей МКБ;

- определения медицинских показаний к назначению консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- применения порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций, (протоколы лечения) по вопросам оказания неотложной медицинской помощи пациентам;

- применения стандартов медицинской помощи пациентам.

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

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)

Таблица 1.

ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями. *Знает:* - стандарты оказания медицинских услуг, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи; - патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; - анатомо-функциональные особенности органов и систем в возрастном аспекте; - методику сбора и оценки анамнеза болезни; - методику клинического обследования; *Умеет:* - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни и анализировать полученную информацию; - проводить физикальное обследование с учетом возраста; - выявлять отклонения, оценивать тяжесть состояния; *Владеет:* - навыком составления алгоритма диагностики и обследования пациентов; - способами интерпретации результатов обследования пациентов; - навыками постановки предварительного диагноза на основании собранного анамнеза, жалоб, физикального обследования; ОПК-4.2. Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования. *Знает:* - методы лабораторных и инструментальных исследований, их возможности для дифференциальной диагностики заболеваний; - нормативные показатели лабораторных и инструментальных исследований с учетом возраста; *Умеет:* - применять лабораторные и инструментальные методы диагностики и обследования пациентов;

		- оценивать показания и объем медицинской помощи; *Владеет:* - навыками определения показаний и назначения инструментальных и лабораторных исследований пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; - навыками интерпретации лабораторных и инструментальных исследований
	ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1. Проводит работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. *Знает:* - основы государственной политики в области охраны здоровья, принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации; - основы первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни; - основы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению заболеваний; *Умеет:* - проводить санитарно-просветительную работу с населением; - проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни у населения; - заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор; - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; *Владеет:* - навыками пропаганды здорового образа жизни; - навыками организации и проведения профилактических медицинских мероприятий по охране здоровья, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения; - навыком заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания.

		ОПК-8.2. Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением. *Знает:* - методы контроля и оценки эффективности профилактической работы с населением; *Умеет:* - оценивать эффективность профилактической работы с пациентами; - анализировать и оценивать эффективность программ формирования здорового образа жизни, в том числе программы профилактики ожирения, аллергических заболеваний и других хронических заболеваний; *Владеет:* - навыками контроля и оценки эффективности профилактической работы с различными группами населения
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1. Оценивает состояния пациентов. *Знает:* - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; *Умеет:* - распознавать состояния пациентов, требующие срочного медицинского вмешательства, оказания неотложной медицинской помощи; *Владеет:* - навыками маршрутизации пациентов для оказания высокоспециализированной медицинской помощи на госпитальный этап и оформление необходимой сопроводительной медицинской документации; ОПК-10.2. Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. *Знает:* - основы организации и объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах ведения пациентов, порядок и правила проведения современной инфузионной терапии; - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации, методы интенсивной терапии и основные принципы лечения неотложных состояний; - алгоритм применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме; *Умеет:* - оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека, кровообращения и/или дыхания); - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в неотложной форме; *Владеет:* - навыками оказания экстренной и неотложной

		медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах). - навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании неотложной медицинской помощи; - навыками оформления сопроводительной медицинской документации для пациентов, маршрутизируемых на дальнейший этап лечения
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, и семьям	ПК-1. Способен проводить обследования пациентов с целью установления диагноза	ПК-1.1. Проводит диагностику заболеваний и (или) состояний у пациентов по профилю «общая врачебная практика (семейная медицина)». *Знает:* - закономерности функционирования здорового организма, механизмы обеспечения здоровья, возникновения, течения и прогрессирования болезни человека в различные периоды онтогенетического развития; - анатомо-функциональное состояние основных систем организма человека в норме и при патологиях; - особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями. - методику осмотра и обследования пациентов; - референтные интервалы основных показателей лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования, способы их интерпретации в зависимости от пола и физиологического состояния пациента, в том числе пожилого и старческого возраста; - современные диагностические возможности в онкологии; - способы оценки эффективности и безопасности диагностических методов, входящие в компетенцию врача общей практики; - критерии качества диагностических тестов: чувствительность, специфичность, точность, надежность; - медицинские изделия для проведения диагностических исследований: их устройство, правила эксплуатации и ухода, способы контроля; - медицинские показания к госпитализации и направлению пациентов на консультацию к врачам-специалистам; *Умеет:* - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; - проводить объективное обследование и оценивать состояние пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста по органам и системам независимо

		от пола и типа проблем со здоровьем, возрастных анатомо-функциональных и психологических особенностей, конкретной клинической ситуации и семейных аспектов; - проводить диагностические процедуры, манипуляции и интерпретировать их результаты у пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - проводить при хирургических заболеваниях обследование хирургического пациента; наблюдение за оперированными пациентами после выписки из стационара; - соблюдать требования асептики и антисептики (техники обработки рук, стерилизация инструментария, перевязочного и шовного материала, утилизация медицинских отходов); - проводить диагностические манипуляции в соответствии с профилем заболевания: при заболеваниях органов зрения, при болезнях уха, горла, носа; в акушерстве и гинекологии; при внутренних болезнях; при заболеваниях кожи и болезнях, передающихся половым путем; при исследовании нервной системы; при инфекционных заболеваниях и туберкулезе; при исследовании пациентов, имеющих психические расстройства и расстройства поведения; при исследовании состоянии зубов, слизистой полости рта и языка; - выполнять диагностические процедуры, манипуляции в соответствии со стандартом, показаниями/противопоказаниями, и с учетом возникновения возможных побочных эффектов/осложнений; - своевременно направлять пациентов по показаниям на консультацию и госпитализацию для уточнения диагноза. *Владеет:* - навыком сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); - навыком проведения объективного клинического обследования пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста по системам и органам (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - навыком формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследований пациентов; - навыком применения медицинских изделий, специального инструментария, оборудования, диагностических тестов для диагностики заболеваний и(или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом

		стандартов медицинской помощи; - навыком направления пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста на госпитализацию и консультацию к врачам-специалистам для проведения специальных методов диагностики. ПК-1.2. Проводит дифференциальную диагностику заболеваний и осложнений, устанавливает диагноз. *Знает:* - методы дифференциальной диагностики симптомов, синдромов и заболеваний, в работе врача общей практики; - принципы классификации заболеваний; - этиологию, патогенез, патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения, исходы наиболее важных и часто встречающихся болезней/состояний у пациентов, в том числе пожилых и старческого возраста; - функциональные изменения и адаптационные механизмы в организме стареющего человека; - эпидемиологию, особенности клинической картины и течения распространенных заболеваний в пожилом и старческом возрасте; - психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста; диагностические признаки и симптомы старческой астении; - методологию и алгоритм обоснования и постановки клинического диагноза с учетом МКБ; - принципы формулировки заключений диагностического решения (предварительный и заключительный клинический диагноз) с учетом действующей МКБ. *Умеет:* - проводить диагностику и дифференциальную диагностику основных симптомов, синдромов, острых и хронических заболеваний и (или) состояний наиболее часто встречающихся у пациентов врача общей практики по профилям: терапия, включая пульмонологию, кардиологию, гастроэнтерологию, гематологию, эндокринологию, нефрологию, ревматологию, аллергологию; хирургия, включая травматологию, ортопедию, урологию; акушерство и гинекология, неврология, офтальмология, оториноларингология, дерматовенерология, фтизиатрия, инфекционные болезни, психиатрия, профессиональные болезни, стоматология; - проводить раннюю клиническую (синдромную) диагностику предраковых заболеваний, состояний у пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста; выполнять предварительную диагностику злокачественных новообразований по ранним клиническим синдромам; - выявлять старческую астению у лиц пожилого, старческого и иного возраста, своевременно направлять

		к врачу-гериатру для проведения комплексной гериатрической оценки пациента. *Владеет:* - навыком проведения диагностики и дифференциальной диагностики основных симптомов, синдромов, острых и хронических заболеваний и (или) состояний наиболее часто встречающихся у пациентов врача общей практики; - навыком выявления физиологических и патологических симптомов и синдромов; - навыком установления окончательного диагноза с учетом действующей МКБ
	ПК-2. Способен назначать лечение, контролировать его эффективность и безопасность.	ПК-2.1. Назначает и проводит лечение пациентам с заболеванием и (или) состоянием по профилю «общая врачебная практика (семейная медицина)». *Знает:* - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы) и стандарты медицинской помощи по вопросам назначения лечения, применяемые в работе врача общей практики; - классификацию и основные характеристики лекарственных средств, показания и противопоказания к назначению, побочные и токсические эффекты, взаимодействие лекарственных препаратов; - фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств, их особенности при беременности и лактации; - результаты клинических исследований лекарственных средств, немедикаментозных методов лечения и методы их оценки с позиции доказательной медицины; - возможности современной психофармакологии, основные принципы терапии расстройств психоэмоциональной сферы; - клиническую фармакологию пожилых и лиц старческого возраста: особенности фармакокинетики и фармакодинамики, побочные эффекты, взаимодействие лекарственных средств; - особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста; - основные характеристики и механизмы лечебного воздействия немедикаментозных методов лечения при заболеваниях: физиотерапии, лечебной физкультуры, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов; - методы и методики немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - основы и принципы персонифицированной медицины; - общие принципы оформления рецептурных бланков. *Умеет:* - проводить пациентам, в том числе пожилого и старческого возраста, лечебные мероприятия, процедуры, манипуляции независимо от пола и типа проблем со здоровьем, с учетом возрастных анатомо-

		функциональных и психологических особенностей и конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лекарственные средства, немедикаментозное лечение, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; *Владеет:* - навыком разработки плана лечения пациентов и индивидуализированного подхода к лечению заболеваний и (или) состояний в работе врача общей практики с учетом диагноза, пола, конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов пациентов; - навыком назначения пациентам лекарственных средств, медицинских изделий и лечебного питания при острых и хронических распространенных заболеваниях и (или) состояниях с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - навыком назначения физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры, массажа и иных методов терапии пациентам при заболеваниях и(или) состояниях; - навыком лечения пациентов амбулаторно, в том числе на дому; в дневном стационаре, развернутого при амбулатории и поликлинике; - навыком направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам, в круглосуточный стационар. ПК-2.2. Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения пациентам с заболеванием и (или) состоянием по профилю «общая врачебная практика (семейная медицина)». *Знает:* - способы предотвращения и устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов; - методы асептики и антисептики в работе врача общей практики; - принципы и способы взаимодействия врачей общей практики со специалистами поликлиник и стационаров;

		- подходы, модели, методики (виды) и этапы консультирования пациентов в общей врачебной практике; особенности консультирования лиц пожилого и старческого возраста. *Умеет:* - оценивать эффективность и безопасность применения назначенных лекарственных средств, немедикаментозного лечения, медицинских изделий и лечебного питания; - предотвращать и устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных средств и (или) медицинских изделий, лечебного питания. немедикаментозного лечения; - проводить мониторинг эффективности лечебных мероприятий, их коррекцию в зависимости от особенностей течения заболевания; - для достижения приверженности лечению и повышения результативности лечения пациентов применять навыки эффективного общения с пациентом. *Владеет:* - навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных средств, немедикаментозного лечения, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях; - навыком предотвращения и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных средств и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лечебного питания

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

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

3.2 Промежуточная аттестация: дифференцированный зачёт (в соответствии с учебным планом календарным учебным графиком программы).

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	24		-	24	-
Лекционное занятие (Л)	2	-	-	2	-
Семинарское занятие (СЗ)	8	-	-	8	-
Практическое занятие (ПЗ)/Практическая подготовка (ПП)	14/-	-/-	-/-	14/-	-

Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		12	-	-	12	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Дифференцированный зачет (ДЗ), Экзамен (Э)		ДЗ	-	-	ДЗ	-
Общий объем	в часах	36	-	-	36	-
	в зачетных единицах	1	-	-	1	-

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Индекс	Наименование разделов, тем дисциплин (модулей)	Код индикатора
Б1.О.04.1	**Экстренная медицинская помощь при травмах и поражениях**	**ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2**
Б1.О.04.1.1	Типичные повреждения и другие неотложные состояния в зависимости от вида аварий и катастроф	ОПК-10.1, ОПК-10.2
Б1.О.04.1.2	Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях	ОПК-10.1, ОПК-10.2
Б1.О.04.1.3	Сочетанные, множественные и комбинированные травмы, клиника, комплексный подход к дифференциальной диагностике. Оказание экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-10.2
Б1.О.04.1.4	Травма и ранения груди, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим с травмами и ранениями груди при ЧС, особенности медицинской эвакуации	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-10.2
Б1.О.04.1.5	Травма живота, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-10.2
Б1.О.04.1.6	Повреждения опорно-двигательного аппарата, клиника, дифференциальная диагностика. Способы транспортной иммобилизации при повреждении опорно-двигательного аппарата, особенности медицинской эвакуации	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-10.2
Б1.О.04.1.7	Черепно-мозговая травма. Формы, классификация. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-10.2
Б1.О.04.1.8	Травма позвоночника и спинного мозга. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-10.2
Б1.О.04.1.9	Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-10.2
Б1.О.04.1.10	Кровопотеря, признаки, методы определения объема. Геморрагический шок. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. алгоритм восполнения. Оказание экстренной медицинской	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-10.2

Индекс	Наименование разделов, тем дисциплин (модулей)	Код индикатора
	помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	
Б1.О.04.1.11	Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-10.2
Б1.О.04.2	**Экстренная медицинская помощь при ожогах**	**ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-1.1, ПК-2.1**
Б1.О.04.2.1	Ожоги, понятие. Классификация ожогов.	ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-1.1, ПК-2.1
Б1.О.04.2.2	Глубина ожогового поражения. Площадь ожогового поражения. Методы оценки площади ожогового поражения. Методы оценки тяжести ожогового поражения и прогнозирования исходов травмы	ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-1.1, ПК-2.1
Б1.О.04.2.3	Виды ожоговой травмы (бытовая и производственная травма, террористические акты, стихийные бедствия, радиационные поражения, чрезвычайные ситуации)	ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-1.1, ПК-2.1
Б1.О.04.2.4	Экстренная медицинская помощь пострадавшим с различными видами ожоговой травмы. Особенности медицинской эвакуации	ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-1.1, ПК-2.1
Б1.О.04.2.5	Экстренная медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации	ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-1.1, ПК-2.1
Б1.О.04.2.6	Организация и оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим с термическими поражениями при стихийных бедствиях	ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-1.1, ПК-2.1
Б1.О.04.2.7	Ингаляционная травма: определение, классификация, диагностика и лечение	ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-1.1, ПК-2.1
Б1.О.04.2.8	Общие принципы местного и медикаментозного лечения ожогов. Первичный туалет ожоговой поверхности. Раневые повязки	ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-1.1, ПК-2.1
Б1.О.04.2.9	Электротравма и электроожоги. Повреждающие действия электрического тока. Виды электротравм. Клиника. Экстренная медицинская помощь пострадавшим с различными видами электротравмы. Особенности медицинской эвакуации	ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-1.1, ПК-2.1
Б1.О.04.3	**Медицинские аспекты радиационных аварий. Экстренная медицинская помощь населению при радиационном инциденте**	**ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-1.1, ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.О.04.3.1	Характеристика радиационных факторов, воздействующих на персонал и население при возникновении радиационных аварий	ПК-1.1, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.04.3.2	Мероприятия, направленные на снижение радиационного воздействия на персонал и население при ликвидации последствий радиационной аварии	ПК-1.1, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.04.3.3	Оказание медицинской помощи пораженным при радиационных авариях. Особенности инфузионной терапии	ПК-1.1, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.04.3.4	Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация	ПК-1.1, ПК-2.1, ПК-2.2

Индекс	Наименование разделов, тем дисциплин (модулей)	Код индикатора
Б1.О.04.3.5	Особенности проведения обезболивания в зоне катастрофы и в период медицинской эвакуации (медикаментозное лечение, блокады местными анестетиками, транспортная иммобилизация, терапия психоэмоциональных реакций)	ПК-1.1, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.О.04.4	**Экстренная медицинская помощь при отравлениях**	**ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-1.1, ПК-2.1**
Б1.О.04.5.1	Яды: их классификация по токсичности; основные факторы, определяющие тяжесть отравления. Острые отравления. Детоксикация	ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-1.1, ПК-2.1
Б1.О.04.5.2	Острые отравления этанолом. Клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-1.1, ПК-2.1
Б1.О.04.5.3	Острые отравления метанолом. Клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-1.1, ПК-2.1
Б1.О.04.5.4	Острые отравления хлорированными углеводородами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-1.1, ПК-2.1
Б1.О.04.5.5	Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-1.1, ПК-2.1
Б1.О.04.5.6	Острые отравления наркотиками и психодислептиками. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-1.1, ПК-2.1
Б1.О.04.5.7	Острые отравления разъедающими веществами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-1.1, ПК-2.1
Б1.О.04.5.8	Острые отравления фосфорорганическими соединениями. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-1.1, ПК-2.1
Б1.О.04.5.9	Острые отравления при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-1.1, ПК-2.1
Б1.О.04.5.10	Синдромы, сопровождающие острые отравления (токсикологические, поражения ЦНС, гипертермический, поражения органов дыхания, поражения сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечных расстройств, нефропатия). Комплексный подход к дифференциальной диагностике.	ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-1.1, ПК-2.1
Б1.О.5.5	**Диагностика, организация, экстренная медицинская помощь при карантинных, особо опасных инфекциях**	**ОПК-8.1, ОПК-10.2**
Б1.О.04.5.1	Значение эпидемиологический ситуации в диагностике карантинных и особо опасных инфекций	ОПК-8.1, ОПК-10.2
Б1.О.04.5.2	Правила забора материала	ОПК-8.1, ОПК-10.2

Индекс	Наименование разделов, тем дисциплин (модулей)	Код индикатора
Б1.О.04.5.3	Транспортировка материала для исследования	ОПК-8.1, ОПК-10.2
Б1.О.04.5.4	Противоэпидемические мероприятия и санитарная охрана границ	ОПК-8.1, ОПК-10.2
Б1.О.04.5.5	Эпидемиологический надзор	ОПК-8.1, ОПК-10.2
Б1.О.04.6	**Особо опасные инфекции, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации и территории Таможенного Союза**	**ОПК-4.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2; ОПК-8.1.**
Б1.О.04.6.1	Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	ОПК-4.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2; ОПК-8.1.
Б1.О.04.6.2	Холера. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	ОПК-4.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2; ОПК-8.1.
Б1.О.04.6.3	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	ОПК-4.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2; ОПК-8.1.
Б1.О.04.6.4	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	ОПК-4.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2; ОПК-8.1.
Б1.О.04.6.5	Туляремия. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	ОПК-4.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2; ОПК-8.1.
Б1.О.4.6.6	Желтая лихорадка. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	ОПК-4.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2; ОПК-8.1.

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Индекс	Название раздела, темы дисциплины	Кол-во часов				Код индикатора
		Л	СЗ	ПЗ/ПП	СР	
Б1.О.04.1	Экстренная медицинская помощь при травмах и поражениях	2	-	2/-	2	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2;
Б1.О.04.2	Экстренная медицинская помощь	-	2	2/-	2	ОПК-10.1, ОПК-

	при ожогах					10.2; ПК-2.1, ПК-3.1
Б1.О.04.3	Медицинские аспекты радиационных аварий. Экстренная медицинская помощь населению при радиационном инциденте	-	2	4/-	2	ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-2.1, ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.О.04.4	Экстренная медицинская помощь при отравлениях	-	2	2/-	2	ОПК-10.1, ОПК-10.2; ПК-2.1, ПК-3.1
Б1.О.04.5	Диагностика, организация, экстренная медицинская помощь при карантинных, особо опасных инфекциях	-	2	2/-	2	ОПК-8.1, ОПК-10.2
Б1.О.04.6	Особо опасные инфекции, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации и территории Таможенного Союза	-	-	2/-	2	ОПК-4.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2; ОПК-8.1.
	Итого	**2**	**8**	**14/-**	**12**	

6. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. 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.

6.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (дифференцированный зачет). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом.

7.1. Текущий контроль

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

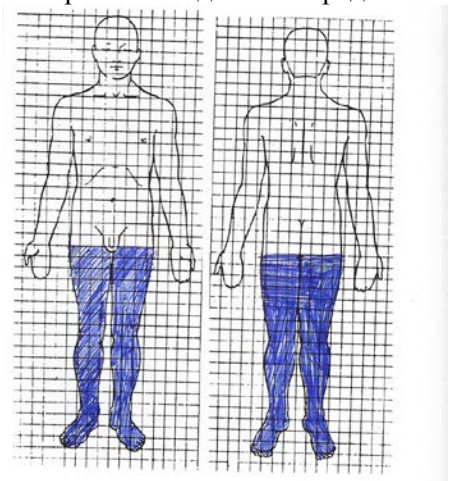
№	Содержание вопроса (задания)
1.	Контрольный вопрос: Чем обусловлено развитие синдрома гастроэнтерита и водно-электролитных потерь при холере?
	Ответ: Активацией аденилатциклазы и повышением выработки ц-АМФ
2.	*Контрольный вопрос:* В чем заключается классификация ожогов по глубине в соответствии с МКБ-10?
	Ответ: I, II, III степени
3.	*Контрольный вопрос:* Какие потенциальные объекты радиационных аварий Вам известны?
	Ответ: 1. Ядерные энергетические установки

№	Содержание вопроса (задания)
	1. Ядерные исследовательские реакторы 2. Промышленные и медицинские источники ионизирующего излучения 3. Транспортировка радиоактивных веществ
4.	*Контрольный вопрос:* Что понимают под радиационным инцидентом?
	Ответ: «Несчастные» случаи облучения людей ионизирующим облучением в повышенной дозе, причины которого могут быть самыми различными
5.	Чем определяется необходимость готовности врача-анестезиолога-реаниматолога к проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага
	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); 2. Приказ Минтруда России от 21.03.2017 № 293н «Об утверждении профстандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»

7.1.2 Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания
1.	*Тестовое задание. Выберите один правильный ответ* Парадоксальное дыхание наблюдается при: а) пневмотораксе; б) ателектазе; в) пневмонии; г) ларигоспазме; д) управляемой вентиляции
	Ответ: а
2.	*Тестовое задание. Выберите один правильный ответ* Продолжительность ожогового шока: а) 12 часов; б) 18 часов; в) 3 суток; г) 5 дней; д) 1 неделя
	Ответ: в
3.	*Тестовое задание. Выберите один правильный ответ:* Объем инфузионной противошоковой терапии в первые 8 часов после ожога должен составлять: а) 1/4 суточного объема жидкости; б) 1/3 суточного объема жидкости; в) 1/2 суточного объема жидкости; г) 2/3 суточного объема жидкости; д) 3/4 суточного объема жидкости
	Ответ: в
4.	*Тестовое задание. Выберите один правильный ответ:* Первая помощь при химических ожогах заключается: а) промыть пораженные участки раствором марганцовокислого калия; б) промыть пораженные участки раствором бикарбоната натрия; в) промыть пораженные участки обильно проточной водой; г) промыть пораженные участки раствором уксусной кислоты; д) ввести в/в струйный гипертонический раствор NaCl 20 мл
	Ответ: в

7.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания
1.	*Контрольное задание:* Проведите пункцию и катетеризацию периферической вены
	Ответ: 1. Выбор места пункции 2. Обработка места пункции 3. Правила пункции периферическиз вен 4. Метод Сельдингера 5. Гепариновая пробка, уход
2.	*Контрольное задание:* Дренируйте плевральную полость при напряженном пневмотораксе
	Ответ: 1 Обоснование места пункции 2 Обработка места пункции 3 Обоснование края ребра 4 Пункция плевральной полости 4. Введение дренажа 5. Контроль стояния дренажа, уход
3.	Контрольное задание: Определить площадь ожога на скице (фотографии) 
	Ответ: 35% поверхности тела

7.1.4. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Работа с научной и учебной литературой.
2. Работа с источниками Интернет.
3. Разбор ситуационных задач.
4. Подготовка рефератов, докладов.

Примерные темы рефератов:

1. Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика.
2. Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах.
3. Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах.

4. Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи.

5. Значение эпидемиологической ситуации в диагностике карантинных и особо опасных инфекций.

6. Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика.

7.2.Промежуточная аттестация

7.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания
1.	*Выберите один правильный ответ:* Плевральную пункцию при закрытом пневмотораксе выполняют по верхнему краю ребра из-за возможности повреждения: а) надкостницы б) легочной ткани в) межреберных нервов г) межреберных сосудов д) лимфатических протоков
	Ответ: г
2	*Выберите один правильный ответ:* 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
	Ответ: в
3.	*Выберите один правильный ответ:* С целью детоксикации при отравлении солями радиоактивных металлов применяют: а) цитохром С б) колистипол в) метилпиразол г) тетацин-кальций д) карбоксим
	Ответ: г
4.	*Выберите один правильный отвеет:* 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
	Ответ: д

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

№	Содержание вопроса
1.	*Контрольный вопрос:*

№	Содержание вопроса
	Перечислите, какие вещества могут вызвать холинолитический синдром и какими симптомами данный синдром проявляется
	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
2.	*Контрольный вопрос:* Назовите, с какими заболеваниями необходимо дифференцировать синдромы желудочно-кишечных расстройств при острых отравлениях?
	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
3.	*Контрольное задание:* Дайте интерпретацию лабораторных данных пациента с ожогом: *лейкоциты 10,3 Х10*9\л, гемоглобин 160 г\л, эритроциты 4,8 Х 10*6\л, гематокрит 53%, коэффициент анизотропии эритроцитов 16,1%, тромбоциты 468 Х10*3\л*
	Ответ: У пациента признаки, соответствующие стадии ожогового шока: гемоконцентрация, умеренный лейкоцитоз

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

№	Содержание задания
Тема учебной дисциплины: Яды: их классификация по токсичности; основные факторы, определяющие тяжесть отравления. Острые отравления. Детоксикация	
1.	Провести форсированный диурез 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
Тема учебной дисциплины: Яды: их классификация по токсичности; основные факторы, определяющие тяжесть отравления. Острые отравления. Детоксикация	
2.	Провести контрольные мероприятия в период проведения форсированного диуреза 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

Тема учебной дисциплины: Особенности проведения обезболивания в зоне катастрофы и в период медицинской эвакуации (медикаментозное лечение, блокады местными анестетиками, транспортная иммобилизация, терапия психоэмоциональных реакций)	
3.	Выполните футлярную анестезию по А.В. Вишневскому Ответ: 1.Укладка больного 2. Обработка кожи (йод, спирт) 3. Спросить о переносимости местных анестетиков 4. Внутрикожно ввести 2-3 мл 0,25% раствора новокаина 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 вводят100 – 130 мл 0, 25% раствора новокаина

7.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи
Тема учебной дисциплины: Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами	
1.	Ситуационная задача: 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 Ответ: 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.

8. УЧЕБНО−МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

8.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1) Слайд-презентации лекций по темам рабочей программы.
2) Стандарты ведения больных в стационаре и амбулаторной практике

8.2. 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. Александрович, Ю.С. Респираторная поддержка при критических состояниях в педиатрии и неонатологии / Александрович Ю.С., Пшениснов К.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5418-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454183.html

2. Багненко, С.Ф. Скорая медицинская помощь: национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутия, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462393.html

3. Блохин, Б.М. Неотложная педиатрия: национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 832 с. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450444.html

4. Бокерия, Л.А. Внезапная сердечная смерть / Бокерия Л.А., Ревишвили А.Ш., Неминущий Н.М., Проничева И.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456293.html

5. Бунятян, А.А. Анестезиология: национальное руководство: краткое издание / под ред. А.А. Бунятяна, В.М. Мизикова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457092.html

6. Геккиева, А.Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии: учебное пособие / А.Д. Геккиева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 128 с.: ил. - 128 с. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460078.html

7. Дубровина, С.О. Неотложная помощь в гинекологии / Дубровина С.О., Новиков Е.И., Лапшин В.Н., Василенко Л.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453056.html

8. Зайцев, А.Ю. Трудные дыхательные пути. Как не испугаться и не ошибиться / А.Ю. Зайцев, В.А. Светлов, К.В. Дубровин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970478585.html

9. Интенсивная терапия: национальное руководство. - Т. 1.: в 2 т. / под ред. И.Б. Заболотских, Д.Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1136 с. (Серия "Национальные руководства") - // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970471906.html

10. Интенсивная терапия: национальное руководство. Т. 2: в 2 т. / под ред. И.Б. Заболотских, Д.Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1056 с. (Серия "Национальные руководства") // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970471913.html

11. Ионов, О.В. Неотложные состояния у новорожденных детей / Ионов О.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458099.html

12. Кишкун, А.А. Диагностика неотложных состояний / Кишкун А.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 736 с. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450574.html

13. Кочетков, С. Всероссийские клинические рекомендации по контролю над риском внезапной остановки сердца и внезапной сердечной смерти, профилактике и оказанию первой помощи / Коллектив авторов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444641.html

14. Крылов, В.В. Нейрореаниматология: практическое руководство / В.В. Крылов, С.С. Петриков, Г.Р. Рамазанов, А.А. Солодов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461785.html

15. Мкртумян, А.М. Неотложная эндокринология / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444108.html
16. Первая помощь и медицинские знания: практическое руководство по действиям в неотложных ситуациях / под ред. Дежурного Л.И., Миннуллина И.П. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454268.html
17. Пирадов, М.А. Инсульт: пошаговая инструкция. Руководство для врачей / М.А. Пирадов, М.Ю. Максимова, М.М. Танашян. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457825.html
18. Плавунов, Н.Ф. Неотложная и скорая медицинская помощь при острой инфекционной патологии / под ред. Н.Ф. Плавунова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с.: ил. (Серия "Скорая медицинская помощь"). - 512 с. (Серия "Скорая медицинская помощь") // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465936.html
19. Руксин, В.В. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология: краткое руководство / Руксин В.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447918.html
20. Тараканов, А.В. Лекарства при оказании скорой медицинской помощи: руководство для врачей и фельдшеров / А.В. Тараканов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Скорая медицинская помощь"). - 400 с. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466933.html
21. Шайтор, В.М. Неотложная акушерско-гинекологическая помощь девочкам и девушкам-подросткам: краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, А. В. Емельянова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453780.html
22. Шайтор, В.М. Неотложная неонатология: краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор, Л. Д. Панова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 320 с.: ил. - 320 с. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455159.html
23. Якушин, С.С. Инфаркт миокарда / С.С. Якушин, Н.Н. Никулина, С.В. Селезнев - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 240 с. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444115.html

Дополнительная литература:

1. Гринштейн, Ю.И. Неотложная помощь в терапии и кардиологии / Под ред. Ю.И. Гринштейна - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 224 с. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411629.html
2. Демичев, С.В. Первая помощь / С.В. Демичев - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441664.html
3. Зильбер, З.К. Неотложная пульмонология / Зильбер З.К. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 264 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412282.html
4. Красильникова, И.М. Неотложная доврачебная медицинская помощь: учеб. пособие / И.М. Красильникова, Е.Г. Моисеева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с.: ил. - 192 с. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427637.html

5. Руксин, В.В. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология: краткое руководство / В.В. Руксин - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439029.html
6. Стандарты первичной медико-санитарной помощи / - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/StandartSMP1.html
7. Шайтор, В.М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям: краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - 416 с. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448182.html
8. Ющук, Н.Д. Пищевые токсикоинфекции. Пищевые отравления / под ред. Н.Д. Ющука - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с. // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443194.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 остаточно 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.

Интернет ресурсы:

1. Сайт «Русский медицинский журнал». - URL: http://www.rmj.ru
2. Сайт Министерства здравоохранения России: http://www.rosminzdrav.ru/
3. Сайт Федерации лабораторной медицины https://fedlab.ru/
4. Сайт журнала Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM) https://www.degruyter.com/journal/key/cclm/html
5. Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. http://www.pubmed.gov/
6. Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru http://www.medline.ru/
7. Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru http://www.medlinks.ru
8. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. http://www.who.int/ru/index.html
9. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - http://www.femb.ru/feml
10. Большая медицинская библиотека BestMedBook: - http://bestmedbook./search.php

11. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - - http://med-lib.ru/

12. Библиотека медицинских книг, доступных для бесплатного скачивания - - http://medic-books.net/

13. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - - http://window.edu.ru/

14. Все для учебы студентам-медикам - - https://medstudents.ru/

15. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - http://www.booksmed.com/

8.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

https://experiments.springernature.com - Springer Protocols - крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежный и проверенным данным, накопленным за последние 30 лет;

https://goo.gl/PdhJdo - база данных Nano - этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самых авторитетных научных изданий;

https://www.cochranelibrary.com - Кокрейновская библиотека (Cochrane Library) - электронная база данных по доказательной медицине;

https://www.rucont.ru - Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»-межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии КОНТЕКСТУМ.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющем обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

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

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

При реализации программы используется комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения из состава, указанного в таблице:

Программное обеспечение рабочих станций Академии

Операционная система	Windows 7 Professional
	Windows 8 Professional
	Windows 8.1 Professional
	Windows 10 Professional
	Windows 11 Professional
Офисный пакет	Office Professional Plus 2007
	Office Professional Plus 2010
	Office Professional Plus 2013
	Office Professional Plus 2016
	Office Professional Plus 2019
	Office Professional Plus 2021
Web браузер	Яндекс Браузер
Антивирус	Kaspersky Endpoint Security
Файловый архиватор	7-Zip

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для освоения образовательных программ в учебном процессе высшей школы используются как традиционные, так и современные формы организации обучения, образовательные технологии.

Лекция, являясь ведущей формой организации обучения в высшей школе, направлена на освоение систематизированного теоретического материала, и 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. Цель лекции – сформировать ориентировочную основу для последующего усвоения обучающимися учебного материала.

Функции лекции: информационная, стимулирующая, воспитывающая, развивающая.

В зависимости от дидактической цели и места в учебном процессе выделяют вводные, установочные, текущие, тематические, заключительные, обзорные лекции. В зависимости от способа проведения выделяют: информационные лекции, проблемные, визуальные, бинарные (лекция – диалог), лекции-конференции, лекции-консультации.

Основные требования к лекции: научность и информативность, доказательность и аргументированность, эмоциональность изложения, постановка вопросов для размышлений, четкая структура и логика раскрытия вопроса (последовательность изложения), расчет времени.

Эффективная работа обучающихся на лекции зависит от содержания лекции, четкости ее структуры, применения лектором приемов поддержания внимания, поведения лектора. Главная задача лектора – вызвать активное внимание слушателей, движение мысли вслед за мыслью лектора.

Семинарское занятие (семинар) - одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой коллективное обсуждение обучающимися теоретических вопросов под руководством преподавателя, в процессе которого осуществляется глубокая проработка теоретического материала. Семинары ориентированы на самостоятельность обучающихся и формируют у обучающихся навыки свободного ведения дискуссии, первичные навыки научной работы, стимулируют интерес к самостоятельному поиску новых идей и фактов. В ходе занятий обучающиеся должны проявить умения и навыки анализа документов и справочно-информационной литературы.

Традиционные виды семинарских занятий, применяемых в образовательном процессе: развернутая беседа на основании плана; устный опрос обучающихся по вопросам плана семинара; прослушивание и обсуждение докладов (рефератов) обучающихся. 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.

Для активизации познавательной деятельности обучающихся, применяют современные формы проведения семинаров: теоретическая конференция; семинар-пресс-конференция; семинар-диспут; семинар-коллоквиум; семинар-экскурсия; семинар на производстве, в организации, учреждении и т.п.; семинар-деловая игра; комментированное чтение и анализ документов (литературы); решение задач на самостоятельность мышления, ситуационных задач; семинар-дискуссия. Выбор вида и формы проведения семинарского занятия определяется спецификой учебной дисциплины, содержанием темы, уровнем подготовки обучающихся, характером рекомендованной литературы.

Примерный порядок проведения семинарского занятия предполагает следующую последовательность:

1. выступление с докладом;
2. вопросы к выступающему;
3. развернутая беседа по теме доклада;
4. обсуждение достоинств и недостатков доклада;
5. заключительное слово докладчика;
6. заключение преподавателя.

Начинается семинар со вступительного слова преподавателя (5-7 мин.), в котором озвучивается тема семинара, обращается внимание на узловые проблемы для обсуждения, указывается порядок проведения занятия. Важнейшей частью семинарского занятия является обсуждение вопросов или докладов. Эффективность семинара во многом зависит от содержания выступлений, докладов, рефератов обучающихся.

В заключительном слове в конце семинара преподаватель дает общую оценку занятия (уровень подготовленности обучаемых к семинару, активность участников, степень усвоения проблем); осуществляет анализ и оценку выступлений, соблюдая при этом объективность и исключительную корректность; кратко раскрывает вопросы, не получившие глубокого освещения на семинаре; дает задание на дальнейшую работу.

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы. Основные виды практических занятий в высшей школе: лабораторная работа, практикум, самостоятельная работа, научно-исследовательская и проектная работа, производственная практика. Цель производственной практики - формирование профессиональных умений и навыков; расширение и закрепление, систематизация знаний путем их применения в реальной деятельности.

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

Дидактические цели самостоятельной работы: закрепление, углубление и систематизация знаний, полученных во время аудиторных занятий; самостоятельное овладение новым учебным материалом; формирование умений и навыков самостоятельного умственного труда, самостоятельности мышления.

Опережающая самостоятельная работа 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 опережающей самостоятельной работы – 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.

При организации образовательной деятельности большое значение имеет выбор методов обучения и образовательных технологий. Рекомендуется применять как традиционные методы и технологии обучения, так и современные, к которым относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ). В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

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
«24» апреля 2025 г. протокол № 8
_____ Председатель О.А. Милованова

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
академик РАН, профессор
_____ Д.А. Сычев
«24» апреля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры

специальность 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Направленность (профиль) программы –
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Блок 1

Обязательная часть (Б1.О.05)

Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Москва
2025

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана преподавателями кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Омельяновский Виталий Владимирович	д.м.н, профессор	заведующий кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Сон Ирина Михайловна	д.м.н., профессор	заведующая кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом управления сестринской деятельностью	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Меньшикова Лариса Ивановна	д.м.н., профессор	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Задворная Ольга Леонидовна	д.м.н., профессор	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Восканян Юрий Эдуардович	д.м.н., профессор	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Боговская Елизавета Алексеевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Борисов Константин Николаевич	к.м.н.	доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Титор Светлана Евгеньевна	к.ю.н., доцент	доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
по мет одическим вопросам				
1.	Мельникова Людмила	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава

	Владимировна			России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	Начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана в 2025 году, одобрена решением Учебно-методического совета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 24.04.2025 г., протокол №8.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель изучения дисциплины(модуля) подготовка квалифицированного врача, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформулированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи дисциплины (модуля):

сформироват ь знания:

- направлений стратегического развития здравоохранения Российской Федерации;
- законодательных основ обеспечения потребностей граждан в Российской Федерации в медицинской помощи и медицинском сопровождении;
- основ медико-правовых отношений при оказании медицинской помощи и защиты прав пациентов;
- способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте;
- работы с проектом, руководства проектной деятельностью, определения потенциальных рисков и мер по их предотвращению, устанавливать критерии эффективности проекта;
- медико-демографических особенностей здоровья населения Российской Федерации;
- методов профилактики неинфекционных заболеваний, основных факторов риска, влияющих на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальной значимости;
- методов реабилитации пациентов по профилю;
- основных направлений развития системы стандартизации и оценки качества медицинской помощи;
- организационных аспектов управления здравоохранением, организационных аспектов управления ресурсами и процессами деятельности медицинской организации на основе системного и проектного подходов;
- информационного обеспечения в сфере здравоохранения, медицинских информационных систем, телемедицинских технологий и Интернет-ресурсов в медицине;

- организационно-правовых основ контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в Российской Федерации;

- основных принципов организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике.

сформироват ь умения:

- выделять основные направления стратегического развития здравоохранения Российской Федерации;

- руководствоваться законодательными основами обеспечения потребностей граждан в Российской Федерации в медицинской помощи и медицинском сопровождении;

- соблюдать основы медико-правовых отношений при оказании медицинской помощи и защиты прав пациентов;

- применять и внедрять достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте;

- работы с проектом, руководства проектной деятельностью, определения потенциальных рисков и мер по их предотвращению, устанавливать критерии эффективности проекта;

- оперировать медико-демографическими особенностями здоровья населения Российской Федерации;

- применять методы профилактики неинфекционных заболеваний, основных факторов риска, влияющих на здоровье и продолжительность жизни человека с учетом их медико-социальной значимости;

- применять методы реабилитации пациентов по профилю;

- соблюдать направления развития системы стандартизации и реализовывать критерии оценки качества медицинской помощи;

- обеспечивать реализацию организационных аспектов управления здравоохранением, организационных аспектов управления ресурсами и процессами деятельности медицинской организации на основе системного и проектного подходов;

- применять информационное обеспечение в сфере здравоохранения, медицинских информационных систем, телемедицинских технологий и Интернет-ресурсов в медицине;

- соблюдать организационно-правовые основы контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в Российской Федерации;

- соблюдать основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, применять их на практике.

Владет ь навыками:

- внедрения направлений стратегического развития здравоохранения Российской Федерации;

- обеспечения потребностей граждан в Российской Федерации в медицинской помощи и медицинском сопровождении;

- оказания медицинской помощи и защиты прав пациентов;

- применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте;

- работы с проектом, руководства проектной деятельностью, определения потенциальных рисков и мер по их предотвращению, устанавливать критерии эффективности проекта;

- учета медико-демографических особенностей здоровья населения Российской Федерации;

- профилактики неинфекционных заболеваний, основных факторов риска, влияющих на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальной значимости;

- реабилитации пациентов по профилю;

- развития системы стандартизации и оценки качества медицинской помощи;

- управления здравоохранением, управления ресурсами и процессами деятельности медицинской организации на основе системного и проектного подходов;

- информационного обеспечения в сфере здравоохранения, медицинских информационных систем, телемедицинских технологий и Интернет-ресурсов в медицине;

- качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в Российской Федерации;

- организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий.

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

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)

Таблица 1.

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1. Участвует в разработке проекта в области медицины. *Знает*: - методы планирования и координации медицинских проектов; *Умеет*: - разрабатывать проект в области медицины; - разрабатывать проектную документацию и планы реализации медицинских проектов; *Владеет:* способами определения критериев эффективности проекта в области медицины;

		УК-2.2. Участвует в реализации проекта в области медицины. *Знает :* - основные этапы и принципы управления проектами в медицине. *Умеет* : - определять проблемное поле проекта и возможные риски с целью разработки превентивных мер по их минимизации; *Владеет :* - методами сбора и анализа данных для оценки эффективности проекта; - способами осуществления мониторинга и контроля над осуществлением проекта - навыками подготовки отчетов и презентаций по результатам реализации проекта
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи	УК-3.2. Организует процесс оказания медицинской помощи населению. *Знает* : основные принципы и правила организации медицинской помощи населению; *Умеет :* осуществлять контроль за процессом оказания медицинской помощи населению; *Владеет* : - навыками организации процесса оказания медицинской помощи населению; - способами анализа результатов организации процесса оказания медицинской помощи населению
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Реализует профессиональное взаимодействие с коллегами, пациентами и их родственниками/законными представителями в рамках профессиональной деятельности. *Знает*: основы психологии, правила и принципы социального взаимодействия; *Умеет* : - выстраивать взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп; - поддерживать профессиональные отношения с коллегами; выбирать наиболее эффективный стиль общения; *Владеет*: приемами профессионального взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками/законными представителями.
ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1. Использует информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. *Знает :* - современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании (включая телемедицинские технологии); *Умеет :* - работать в медицинских информационных системах, вести электронную медицинскую карту; *Владеет :* - навыками поиска необходимой медицинской информации с

		применением средств сети Интернет; ОПК-1.2. Соблюдает правила информационной безопасности. *Знает :* - основные требования информационной безопасности, предъявляемы к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации. *Умеет :* - применять на практике основные принципы и правила обеспечения информационной безопасности в медицинской организации; *Владеет :* - навыками безопасной работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача.
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1. Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан. *Знает :* - основы государственной политики и законодательства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан; - основы организации медицинской помощи населению Российской Федерации; *Умеет* : - реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан; *Владеет :* - способами организации отдельных направлений оказания медицинской помощи населению; ОПК-2.2. Проводит оценку качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; *Знает :* - способы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; *Умеет :* - применять методы сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации; *Владеет :* - методами анализа и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при	ОПК-6.2. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях. Знает: - принципы и порядок проведения медицинской реабилитации пациентов, критерии оценки качества реабилитационного процесса; - методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной

	реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	программы реабилитации и абилитации инвалидов с учетом возраста, диагноза и клинических проявлений заболевания; Умеет: - проводить работу по реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида с учетом возраста, диагноза и клинических проявлений заболевания; Владеет: - навыком применения различных форм и методов реабилитации пациентов; - навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида с учетом возраста, диагноза
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.2. Участвует в проведении медицинской экспертизы в отношении пациентов. *Знает:* - порядок проведения медицинской экспертизы; правила и порядок экспертизы временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями; - порядок выдачи медицинской документации при проведении медицинской экспертизы; *Умеет:* - оценить состояние пациента, степень функциональных нарушений, прогноз и трудоспособность в соответствии с нормативными документами; - интерпретировать и анализировать результаты осмотров, необходимых для медицинской экспертизы и экспертного заключения; *Владеет:* - навыками участия в организации и проведении медицинской экспертизы; - навыками оформления соответствующей медицинской документации
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1. Проводит работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Знает: - основы государственной политики в области охраны здоровья, принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации; - основы первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни; - основы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению заболеваний;

		Умеет: - проводить санитарно-просветительную работу с населением; - проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни у населения; - заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор; - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; Владеет: - навыками пропаганды здорового образа жизни; - навыками организации и проведения профилактических медицинских мероприятий по охране здоровья, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения; - навыком заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания.
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1. Проводит анализ медико-статистической информации. *Знает :* - основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности медицинской организации; *Умеет :* - проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности; *Владеет :* - методикой проведения анализа медико-статистической информации, показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; ОПК-9.2. Ведет медицинскую документацию. *Знает :* - алгоритм и порядок ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в электронном виде; - правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; - правила использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; *Умеет :*

		- составлять план работы и отчет о своей работе; - использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; *Владеет :* - навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; - навыками работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; ОПК-9.3. Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. *Знает :* - должностные обязанности и принципы организации деятельности медицинского персонала; - требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; - требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; - способы контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала; *Умеет :* - организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала; - осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала; *Владеет :* - навыками организации деятельности и осуществления контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала; - навыками контроля выполнения должностных обязанностей, находящихся в распоряжении медицинского персонала; - навыками участия в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (в пределах своей компетенции); - навыками соблюдения правил внутреннего распорядка, противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

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

3.2 Промежуточная аттестация: дифференцированный зачёт (в соответствии с учебным планом календарным учебным графиком программы).

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		24		-	24	-
Лекционное занятие (Л)		2	-	-	2	-
Семинарское занятие (СЗ)		10	-	-	10	-
Практическое занятие (ПЗ)/Практическая подготовка (ПП)		12/-	-/-	-/-	12/-	-/-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		12	-	-	12	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Дифференцированный зачет (ДЗ), Экзамен (Э)		ДЗ	-	-	ДЗ	-
Общий объем	в часах	36	-	-	36	-
	в зачетных единицах	1	-	-	1	-

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Индекс	Наименование разделов, тем дисциплин (модулей)	Код индикатора
Б1.О.05.1	**Учебный модуль 1 «Организация охраны здоровья граждан Российской Федерации»**	**УК-2.1, УК-2.2, УК-3.2, ОПК-1.1, ОПК-2.1, ОПК-8.1**
Б1.О.05.1.1	**Общественное здоровье и здравоохранение в современных условиях**	**ОПК-2.1, ОПК-8.1**
Б1.О.05.1.1.1	Здоровье. Уровни комплексной оценки здоровья. Общественное здоровье. Социальная значимость индивидуального и общественного здоровья	ОПК-2.1
Б1.О.05.1.1.2	Общественное здравоохранение. Цели, задачи и функции общественного здравоохранения	ОПК-2.1
Б1.О.05.1.1.3	Медико-демографические особенности здоровья населения Российской Федерации. Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость. Основные показатели оценки здоровья населения	ОПК-2.1
Б1.О.05.1.1.4	Профилактика как приоритетное направление охраны здоровья граждан. Деятельность всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ) в области профилактики неинфекционных заболеваний	ОПК-8.1,
Б1.О.05.1.1.5	Стратегии профилактики неинфекционных заболеваний. Профилактическое консультирование	ОПК-8.1,
Б1.О.05.1.2	**Государственная политика в сфере охраны здоровья граждан**	**УК-2.1, УК-2.2, ОПК-1.1, ОПК-2.1**
Б1.О.05.1.2.1	Стратегия развития здравоохранения Российской Федерации	УК-2.1, УК-2.2
Б1.О.05.1.2.2	Национальные цели и стратегические задачи развития Российской Федерации в сфере здравоохранения, сбережения народа, развития человеческого потенциала и обеспечения национальной безопасности в сфере охраны здоровья. Национальные проекты «Демография», «Здравоохранение», Федеральные проекты в сфере здравоохранения	УК-2.1, УК-2.2
Б1.О.05.1.2.3	Основы законодательства об охране здоровья граждан в Российской Федерации. Принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации	ОПК-2.1,

Индекс	Наименование разделов, тем дисциплин (модулей)	Код индикатора
Б1.О.05.1.2.4	Государственная, муниципальная и частная системы здравоохранения Российской Федерации	ОПК-2.1,
Б1.О.05.1.2.5	Особенности правового регулирования труда медицинских работников	ОПК-2.1,
Б1.О.05.1.2.6	Основы проектного управления в сфере охраны здоровья	УК-2.1, УК-2.2
Б1.О.05.1.2.7	Информатизация здравоохранения в современных условиях. Цифровое здравоохранение. Медицинские информационные системы. Телемедицинские технологии и Интернет-ресурсы в медицине	ОПК-1.1,
Б1.О.05.1.3	**Основы медико-правовых отношений при оказании медицинской помощи. Защита прав пациентов**	**ОПК-2.1**
Б1.О.05.1.3.1	Правовой статус пациента. Особенности оказания медицинской помощи отдельным группам граждан	ОПК-2.1,
Б1.О.05.1.3.2	Порядок реализации права гражданина на выбор страховой медицинской организации и выбор медицинской организации. Порядок реализации права гражданина на выбор врача для получения первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи	ОПК-2.1,
Б1.О.05.1.3.3	Порядок реализации права лечащего врача на отказ от наблюдения за пациентом и его лечения. Ответственность врача за необоснованный отказ от наблюдения за пациентом и его лечения	ОПК-2.1,
Б1.О.05.1.4	**Организация медицинской помощи населению Российской Федерации**	**УК-3.2, ОПК-2.1**
Б1.О.05.1.4.1	Виды, условия и формы оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации. Права и обязанности медицинских организаций	УК-3.2, ОПК-2.1
Б1.О.05.1.4.2	Организация первичной медико-санитарной помощи	УК-3.2, ОПК-2.1
Б1.О.05.1.4.3	Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	УК-3.2, ОПК-2.1
Б1.О.05.1.4.4	Организация скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	УК-3.2, ОПК-2.1
Б1.О.05.1.4.5	Организация паллиативной медицинской помощи	УК-3.2, ОПК-2.1
Б1.О.05.2	**Учебный модуль 2 «Организация деятельности медицинской организации. Качество и безопасность медицинской деятельности»**	**ОПК-2.1, ОПК-2.2**
Б1.О.05.2.1	**Управление и организация деятельности медицинской организацией**	**ОПК-2.1**
Б1.О.05.2.1.1	Цели, задачи, организационно-управленческая структура медицинской организации. Влияние факторов внешней и внутренней среды на деятельность медицинской организации	ОПК-2.1,
Б1.О.05.2.1.2	Система взаимодействия медицинской организации с уполномоченным органом исполнительной власти в сфере охраны здоровья, с другими организациями различных организационно-правовых форм	ОПК-2.1
Б1.О.05.2.1.3	Система взаимодействия медицинской организации со службами Минздрава России по делам гражданской обороны, ЧС и ликвидации последствий стихийных бедствий, территориальными органами внутренних дел	ОПК-2.1,
Б1.О.05.2.1.4	Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации	ОПК-2.1,

Индекс	Наименование разделов, тем дисциплин (модулей)	Код индикатора
Б1.О.05.2.2	**Качество и безопасность медицинской деятельности**	**ОПК-2.2**
Б1.О.05.2.2.1	Контроль в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации. Риск-ориентированный подход в системе государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Клинический риск-менеджмент	ОПК-2.2
Б1.О.05.2.2.2	Культура безопасности медицинской деятельности	ОПК-2.2
Б1.О.05.2.2.3	Организация системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации	ОПК-2.2
Б1.О.05.2.2.4	Безопасность пациентов и управление рисками при оказании медицинской помощи. Обеспечение лекарственной безопасности	ОПК-2.2
Б1.О.05.2.2.5	Бережливое производство как основа повышения производительности труда в здравоохранении. Бережливые технологии в деятельности медицинских организаций. Система навигации в медицинской организации	ОПК-2.2
Б1.О.05.2.2.6	Стандартизация как инструмент управления качеством медицинской помощи. Развитие системы стандартизации в здравоохранении Российской Федерации. Клинические рекомендации. Критерии оценки качества медицинской помощи	ОПК-2.2
Б1.О.05.3	**Учебный модуль 3 «Ресурсы и процессы деятельности медицинской организации»**	**УК-4.1, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-2.2, ОПК-6.2, ОПК-7.2, ОПК-9.1, ОПК-9.2, ОПК-9.3**
Б1.О.05.3.1	**Ресурсное обеспечение деятельности медицинской организации**	**УК-4.1 ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-9.1, ОПК-9.2, ОПК-9.3**
Б1.О.05.3.1.1	Виды ресурсного обеспечения деятельности медицинской организации	ОПК-9.1,
Б1.О.05.3.1.2	Кадровое обеспечение деятельности медицинской организации. Права и обязанностях медицинских работников	ОПК-9.3
Б1.О.05.3.1.3	Система непрерывного профессионального развития кадров здравоохранения. Допуск к профессиональной деятельности. Аккредитация и аттестация кадров здравоохранения	УК-4.1, ОПК-9.3
Б1.О.05.3.1.4	Медицинская этика и деонтология в деятельности врача. Психология делового общения. Ответственность врачей за нарушение норм и правил врачебной этики. Основы биоэтики	УК-4.1, ОПК-9.3
Б1.О.05.3.1.5	Процессы информатизации в деятельности медицинской организации. Защита персональных данных в информационных системах. Внедрение электронного документооборота в деятельность медицинских организаций	ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-9.2
Б1.О.05.3.1.6	Организация и контроль информационно-справочной поддержки граждан по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, реабилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную ситуацию	ОПК-6.2, ОПК-7.2

Индекс	Наименование разделов, тем дисциплин (модулей)	Код индикатора
Б1.О.05.3.1.7	Основы финансового и материально-технического обеспечения деятельности медицинской организации	ОПК-2.2
Б1.О.05.3.1.8	Источники финансирования здравоохранения. Медицинское страхование в развитии бюджетно-страховой системы здравоохранения	ОПК-2.2
Б1.О.05.3.1.9	Основы материально-технического обеспечения деятельности медицинской организации	ОПК-2.2
Б1.О.05.3.2	**Процессы деятельности медицинской организации**	**ОПК-2.2**
Б1.О.05.3.2.1	Процессный подход в управлении медицинской организацией. Процессы деятельности медицинской организации. Технологические карты процессов медицинской организации	ОПК-2.2

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Индекс	Название раздела, темы дисциплины	Кол-во часов				Код индикатора
		Л	СЗ	ПЗ/ПП	СР	
Б1.О.05.1	**Учебный модуль 1 «Организация охраны здоровья граждан Российской Федерации»**	**2**	**2**	**4/-**	**4**	**УК-2.1, УК-2.2, УК-3.2, ОПК-1.1, ОПК-2.1, ОПК-8.1**
Б1.О.05.1.1	Общественное здоровье и здравоохранение в современных условиях	2	2	2/-	1	**ОПК-2.1, ОПК-8.1**
Б1.О.05.1.2	Государственная политика в сфере охраны здоровья граждан	-	-	2/-	1	**УК-2.1, УК-2.2, ОПК-1.1, ОПК-2.1**
Б1.О.05.1.3	Основы медико-правовых отношений при оказании медицинской помощи. Защита прав пациентов	-	-	-/-	1	**ОПК-2.1**
Б1.О.05.1.4	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	-	-	-/-	1	**УК-3.2, ОПК-2.1**
Б1.О.05.1.2	**Учебный модуль 2 «Организация деятельности медицинской организации. Качество и безопасность медицинской деятельности»**	-	**4**	**4/-**	**4**	**ОПК-2.1, ОПК-2.2**
Б1.О.05.2.1.	Управление и организация деятельности медицинской организацией	-	2	2/-	2	**ОПК-2.1**
Б1.О.05.2.2	Качество и безопасность медицинской деятельности	-	2	2/-	2	**ОПК-2.2**
Б1.О.05.3	**Учебный модуль 3 «Ресурсы и процессы деятельности медицинской организации»**	**-**	**4**	**4/-**	**4**	**УК-4.1, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-2.2, ОПК-6.2, ОПК-7.2, ОПК-9.1, ОПК-9.2, ОПК-9.3**
Б1.О.05.3.1	Ресурсное обеспечение деятельности медицинской	-	2	2/-	2	**УК-4.1 ОПК-1.1, ОПК-1.2,**

	организации					ОПК-9.1, ОПК-9.2, ОПК-9.3
Б1.О.05.3.2	Процессы деятельности медицинской организации	-	2	2/-	2	ОПК-2.2
	Итого	**2**	**10**	**12/-**	**12**	

6. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. 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.

6.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (дифференцированный зачет). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

7.1. Текущий контроль

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

№	Содержание вопроса (задания)
1.	Какой информацией о факторах, оказывающих влияние на здоровье, должны владеть граждане? 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? 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).

7.1.2 Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания
1.	**Влияние генома "экосистемы" на здоровье человека, по данным ВОЗ, составляет** а) 10%, б) 15%, в) 25%, г) 30%
	От вет : б
2.	**Пациент - это физическое лицо:** а) вступившее в правоотношения с работником медицинской организации, б) вступившее в правоотношения с медицинским работником, в) обратившееся за медицинской помощью и заключившее договор на оказание медицинской помощи, г) получающее медицинскую помощь,
	От вет : а
1.	**На чем основана современная стратегия управления безопасностью медицинской деятельности?** а) поиск и наказание виновного; б) инспекционный контроль медицинской деятельности; в) совершенствование индивидуального мастерства исполнителя; г) идентификация и управление латентными угрозами риска
	От вет : г
2.	**Бережливое производство -это:** а) концепция управления, основанная на устранении всех видов потерь путем формирования непрерывного потока создания ценностей с охватом всех процессов в организации и их постоянного совершенствования через вовлечение персонала; б) концепция управления организацией, основанная на совокупности организационной структуры, методик, процессов и ресурсов, необходимых для формирования и развития системы управления качеством и безопасностью медицинской деятельности; в) совокупность процессов, направленных на разработку системы менеджмента качества деятельности организации; г) комплексная система управления организацией, основанная на тотальном контроле качества на всех этапах производственной деятельности
	От вет : а
1.	**1.Информатизация здравоохранения, это:** а) 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; б) информационные технологии, реализуемые в здравоохранении; в) формирование и активное использование информационных массивов данных нормативной, правовой, экономической, статистической и медицинской информации в области здравоохранения и медицины; г) процесс внедрения новых информационных технологий в здравоохранении и медицине.
	От вет : а
2.	**Виды ресурсного обеспечения в деятельности медицинской организации:** а) кадровые, финансовые, материальные, информационные, технологии и стандарты; б) кадровые, экономические, технологические;

	в) медицинские, технологические, экономические; г) общие, специальные, профильные, высокотехнологичные
	От вет : а

7.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания
1.	Обеспечение доступности и адекватности лекарственной помощи населению
	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)
	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

7.1.4. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

- Работа с научной и учебной литературой.
- Работа с источниками Интернет.
- Разбор ситуационных задач.

Подготовка рефератов, докладов.

Примерные темы рефератов:

1. Здоровьесберегающая медицина и профилактика как приоритетное направление в медицине для улучшения качества жизни различных групп населения.
2. Качество жизни как основа реализации социально-ориентированной государственной политики в современных условиях развития России.
3. Основные принципы и методика проведения медико-социологического исследования по изучению влияния факторов риска окружающей среды и образа жизни на здоровье населения.
4. Основные методы и показатели при изучении качества медицинской помощи населению на догоспитальном этапе.
5. Основные показатели качества и эффективности лечения больных в специализированных клинических стационарах.

7.2.Промежуточная аттестация

7.2.1.Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания
1.	**Формы оказания медицинской помощи:** а) экстренная, неотложная, плановая; б) первичная, специализированная, высокотехнологичная; в) первичная, скорая, стационарная; г) экстренная, скорая, плановая, внеплановая
	От вет : а
2.	Основные уровни управления в медицинской организации а) управленческий, исполнительский; б**)** стратегический, тактический, оперативный; в) стратегический, управленческий, тактический, технологический; г) управленческий, функциональный, технологический, вспомогательный, дежурный
	От вет : б
3.	Основным каналом коммуникации в проектном менеджменте является: а) бумажный документооборот; б) электронный документооборот; в) интерактивная коммуникация (совещание); г) встреча «один на один» с руководителем проекта.
	От вет : в

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

№	Содержание вопроса
1.	*Конт рольный вопрос:* Что лежит в основе мотивации работников медицинской организации**?**
	От вет : В основе мотивации лежит принцип предоставления работникам возможностей для реализации личных целей за счет добросовестного отношения к труду. В качестве основных мотивов выступают потребности, установки, ценностные ориентации личности, а также внешние побуждения - стимулы, которые подразделяются на материальные и моральные
2.	*Конт рольный вопрос:* По каким критериям граждане отнесены к первой группе здоровья?
	От вет : К первой группе здоровья отнесены граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний или имеются указанные факторы риска при низком или среднем абсолютном суммарном сердечно - сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний).

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

№	Содержание задания
1.	Мероприятия по обучению персонала медицинской этике и деонтологии
	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.
2.	Укажите основные ошибки медицинских работников, ведущие к развитию ятрогении.
	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.

7.2.4.Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи
1.	Описание ситуации: 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.
	Вопрос 1 Определите уровень инфекционной заболеваемости населения в районах А и Б, а также в городе в целом?
	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.
	Вопрос 2 К какому виду относительных величин относятся рассчитанные показатели?
	Ответ: Рассчитанные статистические коэффициенты относятся к интенсивным показателям.
	Вопрос 3 Установите наличие (или отсутствие) различий в уровне инфекционной заболеваемости населения, проживающего в разных районах данного города?
	Ответ: Для установления различий в уровнях инфекционной заболеваемости населения, проживающего в разных районах города, необходимо рассчитать средние ошибки относительных показателей и вычислить значение критерия Стъюдента. 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%.
	Вопрос 4 Какие относительные показатели, исходя из имеющихся сведений, могут быть рассчитаны дополнительно?
	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.
2.	Описание ситуации: 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 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 внутристолбиковой диаграммой.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

8.1. 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.

8.2. 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. Амлаев К.Р. Правовое регулирование паллиативной медицинской помощи / Понкина А.А., Понкин И.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5253-0. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452530.html
2. Амлаева К.Р. Общие и частные вопросы медицинской профилактики / под ред. К.Р. Амлаева, В.Н. Муравьевой – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4575-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445754.html
3. Багненко С.Ф. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи: методические рекомендации / Багненко С.Ф. [и др.] – М.:

ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-4673-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446737.html

4. Владзимирский А.В. Телемедицина / А.В. Владзимирский, Г.С. Лебедев – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») - ISBN 978-5-9704-4195-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441954.html

5. Габай П.Г. Дело чести. Защита чести, достоинства и деловой репутации врачей и клиник / П.Г. Габай, М.А. Разговорова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с.: ил. - DOI: 10. 33029/9704-5268-4-2019-DCH-1-176. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5537-1. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455371.html

6. Двойников С.И. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела: учебник / [Двойников С.И. и др.]; под ред. С.И. Двойникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 336 с.: ил. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-6017-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460177.html

7. Колосницына М.Г. Экономика здравоохранения / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html

8. Литвинов С.К. Вакцинология: терминологический англо-русский и русско-английский словарь / Литвинов С.К., Пигнастый Г.Г., Шамшева О.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4775-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447758.html

9. Махамбетчин М.М. Врачебные ошибки: причины, анализ и предупреждение / Махамбетчин М.М. – М.: ГЭОТАР-Медиа. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5796-2. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457962.html

10. Меженков Ю.Э. Цена ошибки / Ю.Э. Меженков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-5661-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456613.html

11. Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семеновой Т.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449776.html

12. Первая помощь и медицинские знания: практическое руководство по действиям в неотложных ситуациях / под ред. Дежурного Л.И., Миннуллина И.П. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5426-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454268.html

13. Полинская Т.А. Больничный лист в вопросах и ответах: практическое руководство / Т.А. Полинская, С.В. Шлык, М.А. Шишов. – М.: 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

14. Понкина А.А. Права врачей / Понкина А.А., Понкин И.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5432-9. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454329.html

15. Рогозина И.В. Медицина катастроф / И.В. Рогозина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-5162-5. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451625.html
16. Старчиков М.Ю. Правовой минимум медицинского работника (врача) / Старчиков М.Ю. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5538-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455388.html
17. Старчиков М.Ю. Юридическая регламентация лицензирования медицинской деятельности: проблемные вопросы правоприменения, судебная практика и типовые образцы документов / М.Ю. Старчиков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5781-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457818.html
18. Татарников М.А. Делопроизводство в медицинских организациях / Татарников М.А. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4871-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448717.html
19. Трифонов И.В. Авторитетный главный врач / И.В. Трифонов. - 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-5187-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451878.html
20. Трифонов И.В. Эффективный начмед. Практическое руководство по управлению лечебным процессом в многопрофильном стационаре / Трифонов И.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 72 с. - ISBN 978-5-9704-5236-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452363.html
21. Улумбекова Г.Э. Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019-2024 гг. / Г.Э. Улумбекова. - 3-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5417-6. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html
22. Хабриев Р.У. Комментарии к нормам труда в здравоохранении: новые приказы - старые проблемы / Хабриев Р.У., Шипова В.М., Берсенева Е.А. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5084-0. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450840.html
23. Хабриев Р.У. Новые нормы труда в поликлиниках / Хабриев Р.У., Шипова В.М., Берсенева Е.А. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5839-6. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458396.html
24. Царик Г.Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г.Н. Царик – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html
25. Шипова В.М. Дополнительные материалы к изданию «Регулирование трудовых отношений в здравоохранении» / Шипова В.М. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5649-1. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456491-EXT.html
26. Шипова В.М. Организация и технология нормирования труда в здравоохранении / Шипова В.М. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-4631-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446317.html
27. Шипова В.М. Современные проблемы планирования численности медицинских работников больничных учреждений / Шипова В.М. – М.: ГЭОТАР-

Медиа, 2018. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-4808-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448083.html

28. Шипова В.М. Средние и младшие медицинские работники: нормативы численности, методики расчетов / Шипова В.М., Берсенева Е.А. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5403-9. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454039.html

Дополнительная литература:

1. Бронштейн А.С. Многопрофильная частная клиника / А.С. Бронштейн, О.Э. Луцевич, В.Л. Ривкин – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 216 с. - ISBN 978-5-9704-3399-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433997.html

2. Герасименко Н.Ф. Руководство по диспансеризации взрослого населения / под ред. Н.Ф. Герасименко, В.М. Чернышева – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-4167-1. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441671.html

3. Гундаров И.А. Профилактическая медицина на рубеже веков. От факторов риска - к резервам здоровья и социальной профилактике / И.А. Гундаров, В.А. Полесский – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3871-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438718.html

4. Двойников С.И. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С.И. Двойников и др.; под ред. С.И. Двойникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4069-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440698.html

5. Двойников С.И. Проведение профилактических мероприятий: учеб. пособие / С.И. Двойников [и др.]; под ред. С.И. Двойникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-4040-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440407.html

6. Какорина Е.П. Алгоритмы расчета основных показателей деятельности медицинских организаций: метод. рекомендации / Е.П. Какорина [и др.] – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3880-0. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438800.html

7. Кишкун А.А. Централизация клинических лабораторных исследований / Кишкун А.А. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-3568-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435687.html

8. Комаров Ю.М. Мониторинг и первичная медико-санитарная помощь / Ю.М. Комаров – М.: Литтерра, 2017. - 320 с. - ISBN 978-5-4235-0259-1. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502591.html

9. Красильникова И.М. Неотложная доврачебная медицинская помощь: учеб. пособие / И.М. Красильникова, Е.Г. Моисеева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с.: ил. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-2763-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427637.html

10. Найговзина Н.Б. Стандартизация в здравоохранении. Преодоление противоречий законодательства, практики, идей / Н.Б. Найговзина, В.Б. Филатов, О.А. Бороздина, Н.А. Николаева – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-3511-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435113.html

11. Радзинский В.Е. Планирование семьи в XXI веке / Радзинский В.Е. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3602-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436028.html

12. Татарников М.А. Делопроизводство в медицинских организациях / М.А. Татарников – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-3781-0. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437810.html

13. Татарников М.А. Охрана труда в медицинских организациях / Татарников М.А. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 344 с. - ISBN 978-5-9704-3941-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439418.html

14. Татарников М.А. Сборник должностных инструкций работников учреждений здравоохранения / М.А. Татарников – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3754-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437544.html

15. Татарников М.А. Управление качеством медицинской помощи / Татарников М.А. – М. ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-3780-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437803.html

16. Хабриев Р.У. Государственные гарантии медицинской помощи / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-4082-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440827.html

17. Царик Г.Н. Информатика и медицинская статистика / под ред. Г.Н. Царик – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html

18. Шамов И.А. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты / И.А. Шамов, С.А. Абусуев – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html

19. Шестаков В.Т. Методология управленческого решения в стоматологии / В.Т. Шестаков, О.В. Шевченко – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-4246-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442463.html

20. Шипова В.М. Планирование численности медицинских работников санаторно-курортных организаций / В.М. Шипова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-3818-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438183.html

21. Шипова В.М. Сборник нормативно-правовых актов, регулирующих трудовые отношения в сфере здравоохранения / В.М. Шипова; под ред. Р.У. Хабриева – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3892-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438923.html

22. Шипова В.М. Современные подходы к планированию и развитию сети медицинских организаций / Шипова В.М. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-3001-9. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430019.html

23. Ющук Н.Д. Медицинская технология определения фармакоэкономически оправданной тактики лечения больных ХГС, инфицированных генотипом 1 ВГС, с учетом «портрета пациента»: фармакоэкономический калькулятор / Н.Д. Ющук [и др.] – М.: ГЭОТАР-Медиа,

2017. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-4135-0. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441350.html

Информационный ресурс:

1. Шимановская Я.В., Шимановская К.А., Сарычев А.С. Основы социальной медицины. Учебник. М.: Кнорус.2020 - 345 с.

2. Реабилитация инвалидов. Национальное руководство. Краткое издание. Под ред. Е.Н. Пономаренко. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020 - 987 с.

3. Гериатрия. Национальное руководство. Под ред. Ткачевой О.Н., Фроловой Е.В., Яхно Н.Н. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019 - 878 с.

4. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание. Под ред. Ющука Н.Д., Венгерова Ю.Я. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022 - 985 с.

5. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение. Учебник. Москва: ГЭОТАР-Медиа. 2021 - 654 с.

6. Бельская Е.Е., Зиннатуллина Ю.Н., Гайфуллин Р.Ф. Тактика контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Практическое руководство. Москва: ГЭОТАР-Медиа. 2021 - 342 с.

7. Трухачева Н.В. Медицинская статистика. Учебное пособие. М.: Феникс. 2017 - 98 с.

8. Колосницына М.Г., Окушко Н.Б., Засимова Л.С. Экономика здравоохранения. Учебник. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2022 - 345 с.

9. Решетников А.В., Соболев К.Э. Медико-социологический мониторинг. Руководство. Учебник. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2020 - 444 с.

10. Сергеев Ю.Д., Поспелова С.И., Павлова Ю.В. Правовое обеспечение профессиональной деятельности. Учебник. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2021 - 312 с.

11. Чернышев В.М., Мингазов И.Ф., Стрельченко О.В. Статистика и анализ деятельности учреждений здравоохранения. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2022 - 164 с.

Интернет-ресурсы:

1. Сайт «Русский медицинский журнал». - URL: http://www.rmj.ru
2. Сайт Министерства здравоохранения России: http://www.rosminzdrav.ru/
3. Сайт Федерации лабораторной медицины https://fedlab.ru/
4. Сайт журнала Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM) https://www.degruyter.com/journal/key/cclm/html
5. Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. http://www.pubmed.gov/
6. Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru http://www.medline.ru/
7. Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru http://www.medlinks.ru
8. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. http://www.who.int/ru/index.html
9. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - http://www.femb.ru/feml
10. Большая медицинская библиотека BestMedBook: - http://bestmedbook./search.php

11. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - - http://med-lib.ru/

12. Библиотека медицинских книг, доступных для бесплатного скачивания - - http://medic-books.net/

13. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - - http://window.edu.ru/

14. Все для учебы студентам-медикам - - https://medstudents.ru/

15. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - http://www.booksmed.com/

8.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

https://experiments.springernature.com - Springer Protocols - крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежный и проверенным данным, накопленным за последние 30 лет;

https://goo.gl/PdhJdo - база данных Nano - этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самых авторитетных научных изданий;

https://www.cochranelibrary.com - Кокрейновская библиотека (Cochrane Library) - электронная база данных по доказательной медицине;

https://www.rucont.ru - Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»-межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии КОНТЕКСТУМ.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющем

обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

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

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

При реализации программы используется комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения из состава, указанного в таблице:

Программное обеспечение рабочих станций Академии

Операционная система	Windows 7 Professional
	Windows 8 Professional
	Windows 8.1 Professional
	Windows 10 Professional
	Windows 11 Professional
Офисный пакет	Office Professional Plus 2007
	Office Professional Plus 2010
	Office Professional Plus 2013
	Office Professional Plus 2016
	Office Professional Plus 2019
	Office Professional Plus 2021
Web браузер	Яндекс Браузер
Антивирус	Kaspersky Endpoint Security
Файловый архиватор	7-Zip

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для освоения образовательных программ в учебном процессе высшей школы используются как традиционные, так и современные формы организации обучения, образовательные технологии.

Лекция, являясь ведущей формой организации обучения в высшей школе, направлена на освоение систематизированного теоретического материала, и 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. Цель лекции – сформировать ориентировочную основу для последующего усвоения обучающимися учебного материала.

Функции лекции: информационная, стимулирующая, воспитывающая, развивающая.

В зависимости от дидактической цели и места в учебном процессе выделяют вводные, установочные, текущие, тематические, заключительные, обзорные лекции. В зависимости от способа проведения выделяют: информационные лекции, проблемные, визуальные, бинарные (лекция – диалог), лекции-конференции, лекции-консультации.

Основные требования к лекции: научность и информативность, доказательность и аргументированность, эмоциональность изложения, постановка вопросов для размышлений, четкая структура и логика раскрытия вопроса (последовательность изложения), расчет времени.

Эффективная работа обучающихся на лекции зависит от содержания лекции, четкости ее структуры, применения лектором приемов поддержания внимания, поведения лектора. Главная задача лектора – вызвать активное внимание слушателей, движение мысли вслед за мыслью лектора.

Семинарское занятие (семинар) - одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой коллективное обсуждение обучающимися теоретических вопросов под руководством преподавателя, в процессе которого осуществляется глубокая проработка теоретического материала. Семинары ориентированы на самостоятельность обучающихся и формируют у обучающихся навыки свободного ведения дискуссии, первичные навыки научной работы, стимулируют интерес к самостоятельному поиску новых идей и фактов. В ходе занятий обучающиеся должны проявить умения и навыки анализа документов и справочно-информационной литературы.

Традиционные виды семинарских занятий, применяемых в образовательном процессе: развернутая беседа на основании плана; устный опрос обучающихся по вопросам плана семинара; прослушивание и обсуждение докладов (рефератов) обучающихся. 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.

Для активизации познавательной деятельности обучающихся, применяют современные формы проведения семинаров: теоретическая конференция; семинар-пресс-конференция; семинар-диспут; семинар-коллоквиум; семинар-экскурсия; семинар на производстве, в организации, учреждении и т.п.; семинар-деловая игра; комментированное чтение и анализ документов (литературы); решение задач на самостоятельность мышления, ситуационных задач; семинар-дискуссия. Выбор вида и формы проведения семинарского занятия определяется спецификой учебной дисциплины, содержанием темы, уровнем подготовки обучающихся, характером рекомендованной литературы.

Примерный порядок проведения семинарского занятия предполагает следующую последовательность:

1. выступление с докладом;
2. вопросы к выступающему;
3. развернутая беседа по теме доклада;
4. обсуждение достоинств и недостатков доклада;
5. заключительное слово докладчика;
6. заключение преподавателя.

Начинается семинар со вступительного слова преподавателя (5-7 мин.), в котором озвучивается тема семинара, обращается внимание на узловые проблемы для обсуждения, указывается порядок проведения занятия. Важнейшей частью семинарского занятия является обсуждение вопросов или докладов. Эффективность семинара во многом зависит от содержания выступлений, докладов, рефератов обучающихся.

В заключительном слове в конце семинара преподаватель дает общую оценку занятия (уровень подготовленности обучаемых к семинару, активность участников, степень усвоения проблем); осуществляет анализ и оценку выступлений, соблюдая при этом объективность и исключительную корректность; кратко раскрывает вопросы, не получившие глубокого освещения на семинаре; дает задание на дальнейшую работу.

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы. Основные виды практических занятий в высшей школе: лабораторная работа, практикум, самостоятельная работа, научно-исследовательская и проектная работа, производственная практика. Цель производственной практики - формирование профессиональных умений и навыков; расширение и закрепление, систематизация знаний путем их применения в реальной деятельности.

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

Дидактические цели самостоятельной работы: закрепление, углубление и систематизация знаний, полученных во время аудиторных занятий; самостоятельное овладение новым учебным материалом; формирование умений и навыков самостоятельного умственного труда, самостоятельности мышления.

Опережающая самостоятельная работа 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 опережающей самостоятельной работы – 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.

При организации образовательной деятельности большое значение имеет выбор методов обучения и образовательных технологий. Рекомендуется применять как традиционные методы и технологии обучения, так и современные, к которым относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ). В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

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
«24» апреля 2025 г. протокол № 8
_____ Председатель О.А. Милованова

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
академик РАН, профессор
_____ Д.А. Сычев
«24» апреля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПЕДАГОГИКА И ОСНОВЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОММУНИКАЦИИ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры

специальность 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Направленность (профиль) программы –
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Блок 1
Обязательная часть (Б1.О.01)

Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Москва
2025

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика и основы профессиональной коммуникации» разработана преподавателями кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Шестак Надежда Владимировна	д.п.н., доцент	Профессор кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Мещерякова Мария Александровна	д.п.н., доцент	Профессор кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Крутий Ирина Андреевна	к.соц.н., доцент	Доцент кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Молчанов Александр Сергеевич	к.психол.н. доцент	Доцент кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Молчанова Галина Викторовна	к.психол.н.	Доцент кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н., доцент	Доцент кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
по методическим вопросам				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	Начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика и основы профессиональной коммуникации» разработана в 2025 году, одобрена решением Учебно-методического совета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 24.04.2025 г., протокол №8.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика и основы профессиональной коммуникации» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) – формирование и развитие компетенций в области командной работы, лидерства и коммуникаций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности врача.

1.2. Задачи дисциплины (модуля):

Сформировать знания:

- принципов организации процесса оказания медицинской помощи;
- методов руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала;
- способов и приемов мотивации персонала;
- алгоритма оценивания вклада каждого члена команды в результат коллективной деятельности;
- основ конфликтологии;
- способов применения приемов разрешения конфликтов внутри команды;
- основ психологии, в том числе психологии взрослого человека;
- методов выстраивания взаимодействия в рамках профессиональной деятельности;
- приемов поддержания профессиональных отношений;
- порядка организации и принципов осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования;
- основ андрагогики;
- приемов постановки адекватных целей и содержания, форм, методов обучения и воспитания;
- инновационных, интерактивных технологий и приемов визуализации учебной информации;
- компонентов самообразовательной деятельности с целью профессионального и личностного роста;
- видов деятельности, составляющие процесс самообразования;
- алгоритма непрерывности профессионального развития, профессионального самосовершенствования.

Сформировать умения:

- применять принципы организации процесса оказания медицинской помощи;
- применять методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала;

- использовать способы и приемы мотивации персонала;
- применять алгоритм оценивания вклада каждого члена команды в результат коллективной деятельности;
- руководствоваться в профессиональной деятельности основами конфликтологии;
- применять способы и приемы разрешения конфликтов внутри команды;
- руководствоваться основами психологии, в том числе психологии взрослого человека;
- применять методы выстраивания взаимодействия в рамках профессиональной деятельности;
- внедрять приемы поддержания профессиональных отношений;
- организовывать и осуществлять педагогическую деятельность по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования;
- руководствоваться основами андрагогики;
- внедрять приемы постановки адекватных целей и содержания, форм, методов обучения и воспитания;
- применять инновационные, интерактивные технологии и приемы визуализации учебной информации;
- наполнять и структурировать компоненты самообразовательной деятельности с целью профессионального и личностного роста;
- реализовывать различные виды деятельности, составляющие процесс самообразования;
- внедрять алгоритм непрерывности профессионального развития, профессионального самосовершенствования.

Владеть навыками:
- организации процесса оказания медицинской помощи;
- руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала;
- мотивации персонала;
- оценивания вклада каждого члена команды в результат коллективной деятельности;
- конфликтологии (определения зарождения, возникновения, развития, разрешения и завершении конфликтных ситуаций);
- разрешения конфликтов внутри команды;
- выстраивания процесса взаимодействия с учетом основ психологии, в том числе психологии взрослого человека;
- выстраивания взаимодействия в рамках профессиональной деятельности;
- применения приемов поддержания профессиональных отношений;
- педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования;
- обучения взрослых (команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, пациентов) в рамках профессионального взаимодействия и деятельности;
- постановки адекватных целей и содержания, форм, методов обучения и воспитания;
- применения инновационных, интерактивных технологий и приемов визуализации учебной информации;

- самообразовательной деятельности с целью профессионального и личностного роста;

- выстраивания процесса самообразования;

- составления и определения непрерывности профессионального развития, профессионального самосовершенствования.

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

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)

Таблица 1.

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи	УК-3.1. Руководит и контролирует работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. *Знает:* - стратегии и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала; - основные принципы построения эффективной работы медицинской команды; - методы координации взаимодействия между врачами, средним и младшим медицинским персоналом; - правила и стандарты, регулирующие взаимодействие внутри медицинской команды; - основы конфликтологии, психологические аспекты мотивации и вовлеченности членов команды в процесс оказания медицинской помощи. *Умеет:* - распределять роли и задачи между членами медицинской команды в зависимости от их квалификации и опыта; - оценивать и корректировать выполнение задач членами команды; - обеспечивать своевременную и точную передачу информации между членами команды; - предоставлять конструктивную обратную связь членам команды, корректировать мотивационные подходы; - выявлять и разрешать конфликтные ситуации в коллективе; - мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности. *Владеет:* - методами организации командного взаимодействия для обеспечения качественной и своевременной медицинской помощи; - навыками внедрения и поддержания командных стандартов и протоколов работы.

		- методами и инструментами для мониторинга и оценки командной работы; - навыками оперативного реагирования на изменения в работе команды и корректировки плана действий; - технологиями мотивации и поддержки профессионального развития членов команды.
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Реализует профессиональное взаимодействие с коллегами, пациентами и их родственниками/законными представителями в рамках профессиональной деятельности. *Знает*: основы психологии, правила и принципы социального взаимодействия; *Умеет*: - выстраивать взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп; - поддерживать профессиональные отношения с коллегами; выбирать наиболее эффективный стиль общения; *Владеет*: приемами профессионального взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками/законными представителями. УК-4.2. Осуществляет деловую коммуникацию в устном/письменном виде (в т.ч. в цифровом формате). *Знает:* правила деловой коммуникации с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции; *Умеет*: соблюдать нормы делового этикета (в т.ч. в цифровой среде) *Владеет*: навыками деловой устной и письменной коммуникации (в т.ч. в виртуальной среде)
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1. Определяет направления и способы личностного развития и профессионального роста. *Знает*: основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории; *Умеет*: определять приоритеты собственной деятельности и намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного роста с учётом этапа индивидуального пути и меняющихся требований рынка труда; *Владеет*: методами объективной оценки уровня собственного профессионального и личностного развития. УК-5.2 Осознанно выбирает направления, пути и способы личной и профессиональной самореализации. *Знает*: перспективные сферы и направления личной и профессиональной самореализации; *Умеет*: использовать методы и стратегии самоорганизации для наиболее эффективной самореализации (в т.ч. – стратегии здоровьесбережения); минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории; *Владеет:* способами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности
ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)		
Категория	**Код и**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с**

компетенций	наименование компетенции	индикаторами достижения компетенции
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1. Осуществляет педагогическую деятельность. *Знает*: - порядок организации и принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования; *Умеет:* - формулировать цели, разрабатывать содержание, выбирать формы, методы обучения и воспитания; *Владеет*: - инновационными (в т.ч. интерактивными) образовательными технологиями, приемами визуализации учебной информации; ОПК-3.2. Стимулирует самообразовательную деятельность и развитие педагогических способностей врача. *Знает:* - основы андрагогики и подходы к обучению взрослых; *Умеет:* - применять способы и приемы мотивации к развитию педагогических способностей и повышению педагогической компетентности врача; *Владеет*: - способами самообразовательной деятельности в непрерывном профессиональном развитии

3.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

3.1 Сроки обучения: второй семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ЭО и ДОТ (электронного обучения и дистанционных образовательных технологий).

3.2 Промежуточная аттестация: дифференцированный зачёт (в соответствии с учебным планом календарным учебным графиком программы).

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		24	-	24	-	-
Лекционное занятие (Л)		2	-	2	-	-
Семинарское занятие (СЗ)		12	-	12	-	-
Практическое занятие (ПЗ)/Практическая подготовка (ПП)		10/-	-/-	10/-	-/-	-/-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		12	-	12	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Дифференцированный зачет (ДЗ), Экзамен (Э)		ДЗ	-	ДЗ	-	-
Общий объем	в часах	36	-	36	-	-
	в зачетных единицах	1	-	1	-	-

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Индекс	Наименование разделов, тем дисциплин (модулей)	Код индикатора
Б1.О.01.1	**Теоретические основы педагогической деятельности**	ОПК-3.1, ОПК-3.2
Б1.О.01.1.1	Основные категории и понятия педагогики	
Б1.О.01.1.2	Современные теории обучения	
Б1.О.01.1.3	Практические задачи педагогики	
Б1.О.01.1.4	Педагогические проблемы обучения взрослых	
Б1.О.01.2	**Педагогическая компетентность врача**	УК-5.1, УК-5.2, ОПК-3.2
Б1.О.01.2.1	Педагогические способности и их структура	
Б1.О.01.2.2	Обучение и развитие в деятельности врача	
Б1.О.01.2.3	Педагогические ситуации в работе врача	
Б1.О.01.2.4	Цели педагогической деятельности врача	
Б1.О.01.2.5	Самообразование в непрерывном профессиональном развитии врача	
Б1.О.01.3	**Мотивационная сфера личности**	ОПК-3.2
Б1.О.01.3.1	Мотивация как система факторов	
Б1.О.01.3.2	Мотивация как процесс	
Б1.О.01.3.3	Мотивы профессиональной деятельности врача	
Б1.О.01.3.4	Мотивирование в профессиональной деятельности врача	
Б1.О.01.3.5	Мотивация пациента к лечению	
Б1.О.01.4	**Психология общения в системе «врач-пациент**	УК-4.1, УК-4.2
Б1.О.01.4.1	Основы психологии общения	
Б1.О.01.4.2	Этика общения в медицине	
Б1.О.01.4.3	Перцептивная сторона общения в системе «врач-пациент»	
Б1.О.01.4.4	Общение как взаимодействие «врач-пациент»	
Б1.О.01.4.5	Коммуникативные барьеры в системе «врач-пациент»	
Б1.О.01.4.6	Механизмы взаимопонимания	
Б1.О.01.5	**Командная работа и лидерство**	УК-3.1,
Б1.О.01.5.1	Групповая динамика. Процесс группового функционирования. Характеристики эффективной команды	
Б1.О.01.5.2	Основные психологические характеристики лидера	
Б1.О.01.5.3	Техники принятия и передачи ответственности в рабочей группе	
Б1.О.01.5.4	Техника SMART	
Б1.О.01.5.5	Коррекция и управление конфликтом	

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Индекс	Название раздела, темы дисциплины	Кол-во часов				Код индикатора
		Л	**СЗ**	**ПЗ/ПП**	**СР**	
Б1.О.01.1	**Теоретические основы педагогической деятельности**	**2**	**2**	-/-	**4**	ОПК-3.1, ОПК-3.2
Б1.О.01.1.1	Основные категории и понятия педагогики	1	-	-/-	2	
Б1.О.01.1.2	Современные теории обучения	1	-	-/-	-	
Б1.О.01.1.3	Практические задачи педагогики	-	1	-/-	-	
Б1.О.01.1.4	Педагогические проблемы обучения взрослых	-	1	-/-	2	
Б1.О.01.2	**Педагогическая компетентность врача**	**-**	**2**	**2/-**	**2**	УК-5.1, УК-5.2, ОПК-3.2
Б1.О.01.2.1	Педагогические способности и их структура	-	1	-/-	-	

Б1.О.01.2.2	Обучение и развитие в деятельности врача	-	1	-/-	-	
Б1.О.01.2.3	Педагогические ситуации в работе врача	-	-	1/-		
Б1.О.01.2.4	Цели педагогической деятельности врача	-	-	1/-	-	
Б1.О.01.2.5	Самообразование в непрерывном профессиональном развитии врача	-	-	-/-	2	
Б1.О.01.3	**Мотивационная сфера личности**	**-**	**2**	**2/-**	**2**	ОПК-3.2
Б1.О.01.3.1	Мотивация как система факторов	-	1	-/-	-	
Б1.О.01.3.2	Мотивация как процесс	**-**	**1**	**-/-**	**-**	
Б1.О.01.3.3	Мотивы профессиональной деятельности врача	-	-	1/-	-	
Б1.О.01.3.4	Мотивирование в профессиональной деятельности врача	-	-	1/-	-	
Б1.О.01.3.5	Мотивация пациента к лечению	-	-	-/-	2	
Б1.О.01.4	**Психология общения в системе «врач-пациент**	**-**	**4**	**4/-**	**2**	УК-4.1, УК-4.2
Б1.О.01.4.1	Основы психологии общения	-	-	2/-	-	
Б1.О.01.4.2	Этика общения в медицине	-	1	-/-	-	
Б1.О.01.4.3	Перцептивная сторона общения в системе «врач-пациент»	-	1	-/-	-	
Б1.О.01.4.4	Общение как взаимодействие «врач-пациент»	-	-	2/-	-	
Б1.О.01.4.5	Коммуникативные барьеры в системе «врач-пациент»	-	2	-/-	-	
Б1.О.01.4.6	Механизмы взаимопонимания	-	-	-/-	2	
Б1.О.01.5	**Командная работа и лидерство**	**-**	**2**	**2/-**	**2**	УК-3.1,
Б1.О.01.5.1	Групповая динамика. Процесс группового функционирования. Характеристики эффективной команды	-	1	-/-	-	
Б1.О.01.5.2	Основные психологические характеристики лидера	-	1	-/-	-	
Б1.О.01.5.3	Техники принятия и передачи ответственности в рабочей группе	-	-	1/-	-	
Б1.О.01.5.4	Техника SMART	-	-	1-/-	-	
Б1.О.01.5.5	Коррекция и управление конфликтом	-	-	-/-	2	
	Итого	**2**	**12**	**10/-**	**12**	

6. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. 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.

6.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (дифференцированный зачет). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

7.1. Текущий контроль

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

№	Содержание вопроса (задания)
1.	*Контрольный вопрос:* Что является предметом современной педагогики?
	Ответ: Предметом современной педагогики является процесс целенаправленного развития личности в условиях ее воспитания, обучения, образования
2.	*Контрольный вопрос:* Какая наука изучает особенности обучения и воспитания взрослых?
	Ответ: андрагогика
3	*Контрольный вопрос:* Какие групповые механизмы (вопросы) выходят на первый план при совместной работе команды
	Ответ: Вопросы коммуникации, психологической совместимости, конфликтов, сплоченности
4	*Контрольный вопрос:* Что обозначает термин «ощущение потока»*?*
	Ответ: Особое субъективное состояние внутренней мотивированности «ощущение потока». Оно возникает только в тех случаях, когда в деятельности человека сбалансированы «надо» и «могу», когда приведено в гармонию то, что должно быть сделано (или требования деятельности), и то, что человек может сделать (или способности человека)

7.1.2 Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания
1.	*Тестовое задание:* Обучение – это: а) упорядочение дидактического процесса по определенным критериям, придание ему необходимой формы с целью наилучшей реализации поставленной цели б) наука о получении образования в) упорядоченное взаимодействие педагога с учащимися, направленное на достижение поставленной цели г) категория философии, психологии и педагогики
	Ответ: в
2.	*Тестовое задание:* Учебный процесс — это: а) дидактически обоснованные способы усвоения содержания конкретных учебных предметов; б) процесс управления формированием активной личности, развития ее психических свойств, социальных и профессиональных качеств

	в) требования к общим нормам построения целостных систем обучения г) наука о воспитании и обучении д) взаимосвязанная деятельность преподавателя и обучающихся, направленная на достижение целей обучения
	Ответ: д

7.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания
1.	*Контрольное задание:* Калгари-Кэмбриджская модель медицинской консультации: проведите расспрос в соответствии с этой моделью
	Ответ: Расспрос 1) Попросите пациента рассказать историю проблемы 2) Используйте большие открытые вопросы: • закрытые вопросы оставляйте для уточнения деталей; • избегайте тестовых и наводящих вопросов. 3) Слушая, отвечайте на сигналы пациента: • вербальные и невербальные; • о медицинском и о личном. 4) Спрашивайте о мыслях, тревогах, ожиданиях, чувствах 5) Периодически обобщайте
2.	*Контрольное задание:* Чем отличается техника ведения принципиальных переговоров от техники позиционного торга. Приведите примеры разногласий
	Ответ: *Метод принципиальных переговоров*: Суть метода: партнеры не торгуются, на что может пойти та или иная сторона, а исходят из сути дела и стремятся найти взаимовыгодные решения, где это возможно. Там, где их интересы не совпадают, добиваются такого результата, который бы был обоснован справедливыми нормами. *Метод позиционного торга*: Позиционный торг представляет собой такую стратегию ведения переговоров, при которой стороны ориентированы на конфронтацию и ведут спор о конкретных позициях. Основная цель позиционного торга – отстоять свою позицию с минимальными уступками. Основной принцип – «все или ничего». *Примеры разногласий.* Разногласия между специалистами скорой помощи и врачами стационара по поводу правильности госпитализации в тот или иной стационар. Необходимо выработать решение по тактике маршрутизации пациента. Разногласия с диспетчерской по поводу нерационального распределения поступающих пациентов, перегруженности конкретного специалиста

7.1.4. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Работа с научной и учебной литературой.
2. Работа с источниками Интернет.
3. Разбор ситуационных задач.
4. Подготовка рефератов, докладов.

Примерные темы рефератов:

1. Методы и средства по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования.

2. Педагогические ситуации в работе врача
3. Структура мотивов профессиональной деятельности врача
4. Техники и приемы общения в системе врач-пациент
5. Формирование команды врачей и среднего медицинского персонала на основе командных ролей и психотипа личности. Техники Белбина и Кейерси

7.2.Промежуточная аттестация

7.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания
1.	*Тестовое задание:* Учебная цель – это… А) то, к чему стремится обучаемый, будущее, на которое направлены его усилия; Б) то, к чему стремится обучение, будущее, на которое направлены его усилия; В) то, к чему приходит обучение, конечные следствия учебного процесса, степень реализации намеченной цели; Г) способ существования учебного процесса, оболочка для его внутренней сущности, логики и содержания
	Ответ: б
2.	*Тестовое задание:* Какие методы относятся к методам формирования сознания личности? А) Рассказ, лекция, беседа, внушение, диспут, пример. Б) Упражнение, приучение, педагогическое требование, общественное мнение, поручение. В) Объяснение, разъяснение, воспитывающие ситуации, общественное мнение. Г) Словесные, наглядные, практические, лекция, рассказ, беседа, практические методы, поощрение, наказание
	Ответ: А
3	*Тестовое задание:* К функциям общения относятся А) формирующая Б) подтверждающая В) связующая Г) прогностическая Д) диагностическая
	Ответ: А, Б, В
4.	Какие три основные стратегии управления выбирает лидер для руководства командой: А. планирование целей Б решение проблем В. улучшение деятельности команды с течением времени Г. сбор информации
	Ответ: А, Б, В

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

№	Содержание вопроса
1.	*Контрольный вопрос*: Что такое мотивация?
	Ответ: Мотивация – это система факторов, вызывающих активность организма и определяющих направленность поведения человека.
2.	*Контрольный вопрос*:

	Что такое общение?
	Ответ: Общение – это взаимодействие двух или более людей с целью обмена информацией познавательного или аффективно-оценочного характера.

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

№	Содержание задания
	Тема: «Педагогическая компетентность врача»
1.	*Контрольное задание*: Перечислите приемы, повышающие эффективность запоминания в процессе обучения *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
	Тема: «Теоретические основы педагогической деятельности»
2.	*Контрольное задание:* Выберите те положения инструментализма, которые целесообразно использовать в своей педагогической деятельности? *Ответ:* 1) Обучение должно происходить на основе опыта. 2) Цель образования – формирование способности решать проблемы и принимать решения. 3) Цену имеет только то, что приносит практический результат. 4) Мышление - инструмент для решения умственных задач. Его проявление способствует умственной активности, обращенной на поиск результативного решения проблем. 5) Непрерывность образования: общество должно находиться в процессе непрерывного обучения и переобучения для того, чтобы мгновенно реагировать на изменения, происходящие в мире. Преподаватель прежде всего должен быть академически подготовленным, хорошо знать свой предмет

7.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

Содержание задачи
Тема: «Психология общения в система «врач-пациент»»
Ситуационная задача: 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. Появилась паника, во время которой появляется 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, у нее сердечный приступ и она не может с этим справиться
Инструкция: сформулируйте ответы на вопросы:

Вопрос 1.
Определите личностные особенности пациентки и ее возможное психическое расстройство, дайте рекомендации.
Ответ:
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
Вопрос 2.
Определите особенности мотивирования данной пациентки.
Ответ:
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 самой пациентки зависит как она сможет с этим справляться, преодолевать трудности и следовать рекомендациям врача и психолога
Вопрос 3.
Что может вызвать у пациентки отсутствие взаимопонимания с врачом?
Ответ:
Опыт медикаментозного лечения, который не дал эффекта, негативно влияет на восприятие пациенткой врача, т.е. на перцептивную составляющую общения, что может вызывать недоверие и, как следствие, отсутствие взаимопонимания
Вопрос 4.
Какова будет Ваша тактика поведения в отношении с этой пациенткой.
Ответ:
следует сначала проявить эмпатию по отношению к пациентке с тем, чтобы вызвать доверие и снизить эмоциональное напряжение, которая пациентка испытывает. Затем использовать специальные техники для получения обратной связи с пациенткой, такие как расспрашивание, перефразирование, эхо-техника. И на этой основе строить диалог с целью взаимопонимания и сотрудничества.

Ситуационная задача 2.
Пациентка, 56 лет. Пенсионерка. Не работает. Перелом правого предплечья в 2 местах. Артериальная гипертензия 3 степени. В процессе стационарного лечения постоянно проявляет излишний интерес к деталям плана ее лечения. Постоянно переспрашивает одно и то же у разных докторов, по-разному задавая вопросы. Обращается к зав. отделением, хотя могла бы тоже самое спросить у лечащего врача. Ставит под сомнение правильность лечения и целесообразность проводимых обследований. Ищет противоречия в предписаниях и рекомендациях, и высказывает это врачам и медицинскому персоналу
Вопрос 1.
Каков тип личности пациентки?
Ответ:
Застревающий тип акцентуации характера, который проявляется в подозрительности, занудстве, навязчивом желании найти виновного в возникших проблемах и наказать его. Этот вывод следует из агрессивного поведения и пристрастного расспроса всего медицинского персонала
Вопрос 2.
Какую тактику поведения с пациенткой следует избрать для установления доверия?
Ответ:
Избегания конфликта. Тактика эмпатического слушания, сочувствия, уклонения от дискуссий. С больными такого типа нельзя открыто спорить и делать им внушения. Им следует мягко разъяснять, объяснять, а также убеждать и успокаивать, снимая напряжение и тревогу
Вопрос 3.
Какой основной мотив необходимо использовать для мотивирования пациентки к

здоровому образу?
Ответ:
Главная мотивация, учитывая вышеприведенный диагноз, это мотивация сохранения здоровья. Пациентке нужно разъяснить, что для ее блага важно не волноваться, а успокоиться и довериться профессионалам, которые обязательно ей помогут. Но для этого нужно снять напряжение, которое может вести к повышению давления и сердечному приступу, погулять по свежему воздуху и подумать о чем-нибудь приятном и хорошем
Вопрос 4.
Какие приемы общения наиболее эффективны с данной пациенткой?
Ответ:
Активное и эффективное слушание, в котором следует демонстрировать уважение к чувствам пациента. Это помогает снизить эмоциональное возбуждение и трезво мыслить

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

8.1. 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.

8.2. 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. Ачкасов, Е.Е. Афоризмы и мудрые высказывания о медицине / Ачкасов Е.Е., Мискарян И.А. Часть IV. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-5004-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450048.html
2. Воробьева, С.А. История и философия науки / Воробьева С.А. – Глава 14. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-4483-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444832.html
3. Циммерман, Я.С. Мудрые мысли о медицине и врачевании. Sententie de me di cina: изречения, афоризмы, цитаты. Медицинская деонтология. Этика профессии. Врач и больной / Я.С. Циммерман - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3444-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434444.html

Дополнительная литература:

1.Романцов М.Г. Педагогические технологии в медицине: учебное пособие / Романцов М.Г. , Сологуб Т.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-0499-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970404997.html

2.Лукацкий М.А. Психология: учебник / М.А. Лукацкий, М.Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 664 с. (Серия «Психологический компендиум врача») - ISBN 978-5-9704-2502-2. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html

Учебно-методические материалы:

1. Шестак Н.В. Медицинская педагогика: Монография. М.: Изд-во СГУ, 2019. 239 с.
2. Шестак Н.В. Медицинская педагогика: монография. - М.: Изд-во СГУ, 2019. - 239 с.
3. Шестак Н.В. Высшая школа: технология обучения [словарь-справочник] - М. Вузовская книга, 2000.
4. Гиппиус С. В. Тренинг развития креативности, гимнастика чувств: учебное пособие. СПб.: Речь, 2001. 357 с.
5. Гуров А.Н. Жукова М.И Управление конфликтами в медицинской организации, М.: ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, 2017. - 40 с.
6. Искусство общения. Руководство для медицинских сестер по внедрению передовой практики общения. EDTNA/ERCA, 2017, - 88 с.
7. Сильверман Дж., Кёрц С., Дрейпер Дж. Навыки общения с пациентами. Пер. с англ. - М.: ГРАНАТ, 2018. – 304 с.
8. Пендлтон Д., Скофилд Т., Тейт П., Хавлюк П. Врач и больной: искусство общения. Пер. с англ. - М.: Практика, 2021. – 200 с.
9. Крутий И.А. Симуляционное обучение в профессиональной подготовке врачей: Учебное пособие. М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2019. 79 с.
10. Шамов, И.А. Биомедицинская этика / Шамов И.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 286 с. - ISBN 978-5-9704-2976-1. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429761.html
11. Блинов В., Виненко В., Сергеев И. Методика преподавания в высшей школе. Учебно-практическое пособие. М.: Юрайт, 2017.
12. Профессиональная педагогика: Учебник для студентов, обучающихся по педагогическим специальностям и направлениям. Под ред. С.Я. Батышева, А.М. Новикова. Издание 3-е, переработанное. М.: Из-во ЭГВЕС, 2009 [Электронный ресурс]: URL: https://www.anovikov.ru/books/prof_ped.pdf
13. Солнцева, Н.В. Управление в педагогической деятельности: учебное пособие. М.: ФЛИНТА, 2012 г. - 115 с. [Электронный ресурс]. http://www.knigafund.ru/books/148797
14. Ефимова Н.С., Плаксина Н.В., Ефимова Е.С. Психология и педагогика высшей школы: учебное пособие. – М.: РХТУ им Д.И. Менделеева, 2018. – 156 с. https://www.muctr.ru/upload/iblock/71f/71f17ea63eb0b8cf56e8e6ce6b7bb817.pdf
15. Комаров Е.В, Педагогика и психология высшей школы: учебное пособие. – М.: Издательская группа «Логос», 2016. – 448 с. https://bstudy.net/873123/psihologiya/pedagogika_i_psihologiya_vysshey_shkoly
16. Зеер, Э. Ф. Психология профессионального образования / Э.Ф. Зеер. – М.: Академия, 2009
17. Новиков А.М. Педагогика: словарь системы основных понятий. – Изд. 2-е., стер. – М.: Издательский центр ИЭТ, 2013.
18. Мещеряков Б., Зинченко Г. Большой психологический словарь - http://e-libra.su/read/201537-bolshoj-psixologichesky-slovar.html

19. Панина Т.С., Вавилова Л.Н. Современные способы активизации обучения /Под ред. Т.С. Паниной. 4-е изд., стер. - М.: «Академия», 2008.
20. Панфилова А.П. Психология общения. Изд-во: Академия, 2014.
21. Мельник С.Н. Психология личности. [Электронный ресурс] - http://www.razym.ru/naukaobraz/psihfilosofiya/122609-psihologiya-lichnosti.html
22. Психология и педагогика в медицинском образовании: учебник / Н.В. Кудрявая, К.В. Зорин, Н.Б. Смирнова, Е.В. Анашкина; под ред. проф. Н.В. Кудрявой. М.: КНОРУС, 2016.
23. Современные образовательные технологии: / учеб. пособие. 2-е изд. стер. / Под ред. Н.В. Бордовской.- М.: Кнорус, 2011.

Интернет-ресурсы:

1. Сайт «Русский медицинский журнал». - URL: http://www.rmj.ru
2. Сайт Министерства здравоохранения России: http://www.rosminzdrav.ru/
3. Сайт Федерации лабораторной медицины https://fedlab.ru/
4. Сайт журнала Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM) https://www.degruyter.com/journal/key/cclm/html
5. Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. http://www.pubmed.gov/
6. Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru http://www.medline.ru/
7. Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru http://www.medlinks.ru
8. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. http://www.who.int/ru/index.html
9. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - http://www.femb.ru/feml
10. Большая медицинская библиотека BestMedBook: - http://bestmedbook./search.php
11. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - - http://med-lib.ru/
12. Библиотека медицинских книг, доступных для бесплатного скачивания - - http://medic-books.net/
13. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - - http://window.edu.ru/
14. Все для учебы студентам-медикам - - https://medstudents.ru/
15. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - http://www.booksmed.com/

8.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

https://experiments.springernature.com - Springer Protocols - крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежный и проверенным данным, накопленным за последние 30 лет;

https://goo.gl/PdhJdo - база данных Nano - этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самых авторитетных научных изданий;

https://www.cochranelibrary.com - Кокрейновская библиотека (Cochrane Library) - электронная база данных по доказательной медицине;

https://www.rucont.ru - Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»- межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии КОНТЕКСТУМ.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющем обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

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

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

При реализации программы используется комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения из состава, указанного в таблице:

Программное обеспечение рабочих станций Академии

Операционная система	Windows 7 Professional
	Windows 8 Professional
	Windows 8.1 Professional
	Windows 10 Professional
	Windows 11 Professional
Офисный пакет	Office Professional Plus 2007
	Office Professional Plus 2010
	Office Professional Plus 2013
	Office Professional Plus 2016
	Office Professional Plus 2019
	Office Professional Plus 2021
Web браузер	Яндекс Браузер
Антивирус	Kaspersky Endpoint Security
Файловый архиватор	7-Zip

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для освоения образовательных программ в учебном процессе высшей школы используются как традиционные, так и современные формы организации обучения, образовательные технологии.

Лекция, являясь ведущей формой организации обучения в высшей школе, направлена на освоение систематизированного теоретического материала, и 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. Цель лекции – сформировать ориентировочную основу для последующего усвоения обучающимися учебного материала.

Функции лекции: информационная, стимулирующая, воспитывающая, развивающая.

В зависимости от дидактической цели и места в учебном процессе выделяют вводные, установочные, текущие, тематические, заключительные, обзорные лекции. В зависимости от способа проведения выделяют: информационные лекции, проблемные, визуальные, бинарные (лекция – диалог), лекции-конференции, лекции-консультации.

Основные требования к лекции: научность и информативность, доказательность и аргументированность, эмоциональность изложения, постановка вопросов для размышлений, четкая структура и логика раскрытия вопроса (последовательность изложения), расчет времени.

Эффективная работа обучающихся на лекции зависит от содержания лекции, четкости ее структуры, применения лектором приемов поддержания внимания, поведения лектора. Главная задача лектора – вызвать активное внимание слушателей, движение мысли вслед за мыслью лектора.

Семинарское занятие (семинар) - одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой коллективное обсуждение обучающимися теоретических вопросов под руководством преподавателя, в процессе которого осуществляется глубокая проработка теоретического материала. Семинары ориентированы на самостоятельность обучающихся и формируют у обучающихся навыки свободного ведения дискуссии, первичные навыки научной работы, стимулируют интерес к самостоятельному поиску новых идей и фактов. В ходе занятий обучающиеся должны проявить умения и навыки анализа документов и справочно-информационной литературы.

Традиционные виды семинарских занятий, применяемых в образовательном процессе: развернутая беседа на основании плана; устный опрос обучающихся по вопросам плана семинара; прослушивание и обсуждение докладов (рефератов) обучающихся. 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.

Для активизации познавательной деятельности обучающихся, применяют современные формы проведения семинаров: теоретическая конференция; семинар-пресс-конференция; семинар-диспут; семинар-коллоквиум; семинар-экскурсия; семинар на производстве, в организации, учреждении и т.п.; семинар-деловая игра; комментированное чтение и анализ документов (литературы); решение задач на самостоятельность мышления, ситуационных задач; семинар-дискуссия. Выбор вида и формы проведения семинарского занятия определяется спецификой учебной дисциплины, содержанием темы, уровнем подготовки обучающихся, характером рекомендованной литературы.

Примерный порядок проведения семинарского занятия предполагает следующую последовательность:

1. выступление с докладом;
2. вопросы к выступающему;
3. развернутая беседа по теме доклада;
4. обсуждение достоинств и недостатков доклада;
5. заключительное слово докладчика;
6. заключение преподавателя.

Начинается семинар со вступительного слова преподавателя (5-7 мин.), в котором озвучивается тема семинара, обращается внимание на узловые проблемы для обсуждения, указывается порядок проведения занятия. Важнейшей частью семинарского занятия является обсуждение вопросов или докладов. Эффективность семинара во многом зависит от содержания выступлений, докладов, рефератов обучающихся.

В заключительном слове в конце семинара преподаватель дает общую оценку занятия (уровень подготовленности обучаемых к семинару, активность участников, степень усвоения проблем); осуществляет анализ и оценку выступлений, соблюдая при этом объективность и исключительную корректность; кратко раскрывает вопросы, не получившие глубокого освещения на семинаре; дает задание на дальнейшую работу.

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

практических занятий в высшей школе: лабораторная работа, практикум, самостоятельная работа, научно-исследовательская и проектная работа, производственная практика. Цель производственной практики - формирование профессиональных умений и навыков; расширение и закрепление, систематизация знаний путем их применения в реальной деятельности.

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

Дидактические цели самостоятельной работы: закрепление, углубление и систематизация знаний, полученных во время аудиторных занятий; самостоятельное овладение новым учебным материалом; формирование умений и навыков самостоятельного умственного труда, самостоятельности мышления.

Опережающая самостоятельная работа 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 опережающей самостоятельной работы – 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.

При организации образовательной деятельности большое значение имеет выбор методов обучения и образовательных технологий. Рекомендуется применять как традиционные методы и технологии обучения, так и современные, к которым относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения,

интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ). В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

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
«24» апреля 2025 г. протокол № 8
_____ Председатель О.А. Милованова

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
академик РАН, профессор
_____ Д.А. Сычев
«24» апреля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры

специальность 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Направленность (профиль) программы –
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Блок 1
Обязательная часть (Б1.О.1.7)

Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Москва
2025

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана преподавателями кафедры медицины катастроф в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Авторы рабочей программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Гончаров Сергей Федорович	д.м.н., академик РАН, профессор	заведующий кафедрой медицины катастроф	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Бобий Борис Васильевич	д.м.н., доцент	профессор кафедры медицины катастроф	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана в 2024 году, разработана в 2025 году, одобрена решением Учебно-методического совета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 24.04.2025 г., протокол №8.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1 Цель программы подготовка квалифицированного врача, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности по организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации на основе сформулированных универсальных, и общепрофессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

Сформировать знания:

- методики сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей);
- методики физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания;
- правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации;
- алгоритма выявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе, клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний при онкологических и неопухолевых заболеваниях, давать диагностическую квалификацию симптомам и синдромам, определять медицинские показания к радиотерапии;
- методов выбора и применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- законодательных и нормативных правовых документов, регламентирующих деятельность здравоохранения и службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях (далее – ЧС);
- основ оказания медицинской помощи населению в ЧС и порядка медицинской эвакуации пострадавших в ЧС.

Сформировать умения:

- применять методики сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей);

- применять методики физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

- выявлять клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания;

- соблюдать правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;

- выполнять алгоритм выявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе, клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;

- выполнять алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме;

- проводить основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний при онкологических и неопухолевых заболеваниях, давать диагностическую квалификацию симптомам и синдромам, определять медицинские показания к радиотерапии;

- применять методы выбора и применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;

- руководствоваться законодательными и нормативными правовыми документами, регламентирующими деятельность здравоохранения и службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях (далее – ЧС);

- соблюдать основы оказания медицинской помощи населению в ЧС и выполнять порядок медицинской эвакуации пострадавших в ЧС.

Владеть навыками:

- сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей);

- физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

- выявления клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания;

- проведения базовой сердечно-легочной реанимации;

- выявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе, клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;

- оказания медицинской помощи в экстренной форме;

- проведения диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний при онкологических и неопухолевых заболеваниях, давать диагностическую квалификацию симптомам и синдромам, определять медицинские показания к радиотерапии;

- выбора и применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;

- соблюдения требований законодательных и нормативных правовых документов, регламентирующих деятельность здравоохранения и службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях (далее – ЧС);

- оказания медицинской помощи населению в ЧС и медицинской эвакуации пострадавших в ЧС.

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

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)

Таблица 1.

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи	УК-3.1. Руководит и контролирует работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. *Знает:* - стратегии и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала; - основные принципы построения эффективной работы медицинской команды; - методы координации взаимодействия между врачами, средним и младшим медицинским персоналом; - правила и стандарты, регулирующие взаимодействие внутри медицинской команды; - основы конфликтологии, психологические аспекты мотивации и вовлеченности членов команды в процесс оказания медицинской помощи. *Умеет:* - распределять роли и задачи между членами медицинской команды в зависимости от их квалификации и опыта; - оценивать и корректировать выполнение задач членами команды; - обеспечивать своевременную и точную передачу информации между членами команды; - предоставлять конструктивную обратную связь членам команды, корректировать мотивационные подходы; - выявлять и разрешать конфликтные ситуации в коллективе; - мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности. *Владеет:* - методами организации командного взаимодействия для обеспечения качественной и своевременной медицинской помощи; - навыками внедрения и поддержания командных стандартов и протоколов работы. - методами и инструментами для мониторинга и оценки командной работы; - навыками оперативного реагирования на изменения в работе команды и корректировки плана действий; - технологиями мотивации и поддержки профессионального развития членов команды. УК-3.2. Организует процесс оказания медицинской помощи

		населению. *Знает*: основные принципы и правила организации медицинской помощи населению; *Умеет:* осуществлять контроль за процессом оказания медицинской помощи населению; *Владеет*: - навыками организации процесса оказания медицинской помощи населению; - способами анализа результатов организации процесса оказания медицинской помощи населению
ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1. Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан. *Знает:* - основы государственной политики и законодательства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан; - основы организации медицинской помощи населению Российской Федерации; *Умеет*: - реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан; *Владеет:* - способами организации отдельных направлений оказания медицинской помощи населению;
Медицинская деятельность	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1. Проводит работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. *Знает:* - основы государственной политики в области охраны здоровья, принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации; - основы первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни; - основы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению заболеваний; - формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), здоровых лиц, медицинских работников по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе по вопросам лечебного и здорового питания, по реализации программ здорового питания. *Умеет:* - проводить санитарно-просветительную работу в том числе по вопросам лечебного и здорового питания, по реализации программ здорового питания; - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы здорового, лечебного и профилактического питания; - заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и друго-

		го заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; *Владеет:* - навыками пропаганды здорового образа жизни, здорового питания; - навыками организации и проведения профилактических медицинских мероприятий по охране здоровья, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения; - навыком заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания.
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1. Оценивает состояния пациентов. *Знает:* - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; - *Умеет:* - распознавать состояния пациентов, требующие срочного медицинского вмешательства, оказания неотложной медицинской помощи; *Владеет:* - навыками маршрутизации пациентов для оказания высокоспециализированной медицинской помощи на госпитальный этап и оформление необходимой сопроводительной медицинской документации; ОПК-10.2. Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. *Знает:* - основы организации и объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах ведения пациентов, порядок и правила проведения современной инфузионной терапии; - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации, методы интенсивной терапии и основные принципы лечения неотложных состояний; - алгоритм применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме; *Умеет:* - оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека, кровообращения и/или дыхания); - применять лекарственные препараты и медицинские изде-

		лия при оказании медицинской помощи в неотложной форме; *Владеет:* - навыками оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах). - навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании неотложной медицинской; - навыками оформления сопроводительной медицинской документации для пациентов, маршрутизируемых на дальнейший этап лечения

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

3.1 Сроки обучения: первый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ЭО и ДОТ (электронного обучения и дистанционных образовательных технологий).

3.2 Промежуточная аттестация: зачёт (в соответствии с учебным планом календарным учебным графиком программы).

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		24	24	-	-	-
Лекционное занятие (Л)		2	2	-	-	-
Семинарское занятие (СЗ)		10	10	-	-	-
Практическое занятие (ПЗ)/Практическая подготовка (ПП)		12/-	12/-	-/-	-/-	-/-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		12	12	-	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Дифференцированный зачет (ДЗ), Экзамен (Э)		3	3		-	-
Общий объем	в часах	36	36	-	-	-
	в зачетных единицах	1	1	-	-	-

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Индекс	Наименование разделов, тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
Б1.О.07.1	**Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)»**	**УК-3.1, УК-3.2**
Б1.О.07.1.1	Задачи и организация РСЧС. Роль и место здравоохранения в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Классификации чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы.	

Б1.О.07.1.2	Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК.	
Б1.О.07.1.3	Задачи, структура и организация работы формирований службы медицины катастроф Минздрава России.	
Б1.О.07.1.4.	Основы управления службой медицины катастроф Минздрава России.	
Б1.О.07.2.	**Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях**	**УК-3.2, ОПК-2.1**
Б1.О.07.2.1	Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация.	
Б1.О.07.2.2	Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.	
Б1.О.07.2.3	Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной.	
Б1.О.07.2.4	Организация оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях.	
Б1.О.07.2.5	Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях.	
Б1.О.07.2.6	Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.	
Б1.О.07.2.7	Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях.	
Б1.О.07.3	**Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях**	**ОПК-10.1, ОПК-10.2**
Б1.О.07.3.1	Медицинское обеспечение при землетрясениях.	
Б1.О.07.3.2	Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях).	
Б1.О.07.3.3	Медицинское обеспечение при химических авариях.	
Б1.О.07.3.4	Медицинское обеспечение при радиационных авариях.	
Б1.О.07.3.5	Медицинское обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах, взрыво-, пожароопасных объектах и крупных природных пожарах.	
Б1.О.07.3.6	Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий.	
Б1.О.07.4	**Медицинское обеспечение населения при террористических актах и вооруженных конфликтах**	**ОПК-10.1, ОПК-10.2**
Б1.О.07.4.1	Медико-тактическая характеристика террористических актов. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов.	
Б1.О.07.4.2	Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Основы организации медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах.	
Б1.О.07.5	**Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях**	**УК-3.2, ОПК-8.1**
Б1.О.07.5.1	Основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий и биологической безопасности при чрезвычайных ситуациях	
Б1.О.07.6	**Медицинское снабжение при медицинском обеспечении в чрезвычайных ситуациях**	**УК-3.2, ОПК-8.1**
Б1.О.07.7.1	Основы организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях.	

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Индекс	Наименование раздела дисциплины	Количество часов				Код индикатора
		Л	СЗ	ПЗ/ ПП	СР	
Б1.О.07.1	**Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)**	**2**	**2**	**2/-**	**2**	**УК-3.1, УК-3.2**
Б1.О.07.1.1	Задачи и организация РСЧС. Роль и место здравоохранения в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Классификации чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы.	-	-	2/-	2	
Б1.О.07.1.2	Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК.	-	-	-/-	-	
Б1.О.07.1.3	Задачи, структура и организация работы формирований службы медицины катастроф Минздрава России.	-	-	-/-	-	
Б1.О.07.1.4.	Основы управления службой медицины катастроф Минздрава России.	2	2	-/-	-	
Б1.О.07.2	**Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях**	**-**	**2**	**2/-**	**4**	**УК-3.2, ОПК-2.1**
Б1.О.07.2.1	Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация.	-	-	-/-	2	
Б1.О.07.2.2	Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.	-	2	-/-		
Б1.О.07.2.3	Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной.	-	-	-/-	-	
Б1.О.07.2.4	Организация оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях.	-	-	-/-	-	
Б1.О.07.2.5	Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях.	-	-	2/-	-	
Б1.О.07.2.6	Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.	-	-	-/-	-	
Б1.О.07.2.7	Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях.	-	2	-/-	2	
Б1.О.07.3	**Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях**	**-**	**2**	**2/-**	**2**	**ОПК-10.1, ОПК-**

Б1.О.07.3.1	Медицинское обеспечение при землетрясениях.	-	-	2/-	-	**10.2**
Б1.О.07.3.2	Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях).	-	2	-/-	2	
Б1.О.07.3.3	Медицинское обеспечение при химических авариях.	-	-	-/-	-	
Б1.О.07.3.4	Медицинское обеспечение при радиационных авариях.	-	-	-/-	-	
Б1.О.07.3.5	Медицинское обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах, взрыво-, пожароопасных объектах и крупных природных пожарах.	-	-	-/-	-	
Б1.О.07.3.6	Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий.	-	-	-/-	-	
Б1.О.07.4	**Медицинское обеспечение населения при террористических актах и вооруженных конфликтах**	**-**	**2**	**2/-**	**2**	**ОПК-10.1, ОПК-10.2**
Б1.О.07.4.1	Медико-тактическая характеристика террористических актов. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов.	-	2	2/-	2	
Б1.О.07.4.2	Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Основы организации медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах.	-	-	-/-	-	
Б1.О.07.5	**Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях**	**-**	**2**	**2/-**	**2**	**УК-3.2, ОПК-8.1**
Б1.О.07.5.1	Основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий и биологической безопасности при чрезвычайных ситуациях	-	2	2/-	2	
Б1.О.07.6	**Медицинское снабжение при медицинском обеспечении в чрезвычайных ситуациях**	**-**	**-**	**2/-**	**-**	**УК-3.2, ОПК-8.1**
Б1.О.07.6.1	Основы организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях	-	-	2/-	-	
	Итого:	**2**	**10**	**12 /-**	**12**	

6. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. 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.

6.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачет). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

7.1. Текущий контроль

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

№	Содержание вопроса (задания)
1.	*Контрольный вопрос:* Задачи РСЧС
	Ответ: а) сбор и обработка, обмен и выдача информации в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций; б) подготовка населения к действиям в чрезвычайных ситуациях, в том числе организация разъяснительной и профилактической работы среди населения в целях предупреждения возникновения чрезвычайных ситуаций на водных объектах; в) прогнозирование угрозы возникновения чрезвычайных ситуаций, оценка социально-экономических последствий чрезвычайных ситуаций; г) ликвидация последствий чрезвычайных ситуаций
2.	*Контрольный вопрос:* Режимы деятельности РСЧС и их характеристика
	Ответ: а) режим повседневной деятельности – при нормальной производственно-промышленной, радиационной, химической, биологической (бактериологической), сейсмической и гидрометеорологической обстановке, при отсутствии эпидемий, эпизоотий, эпифитотий и пожаров; б) режим повышенной готовности – при ухудшении производственного-промышленной, радиационной, химической, биологической (бактериологической), сейсмической и гидрометеорологической обстановки, при получении прогноза о возможности возникновения ЧС; в) режим чрезвычайной ситуации – при возникновении и во время ликвидации ЧС природного и техногенного характера
3.	*Контрольный вопрос:* Структура и уровни РСЧС.
	Ответ: Организационная структура РСЧС включает в себя функциональные и территориальные подсистемы: а) федеральный; б) межрегиональный; в) региональный; г) муниципальный; д) объектовый. Уровни РСЧС Пять уровней структуры РСЧС а) Федеральный уровень – органы управления, силы и средства федеральных органов исполнительной власти; б) межрегиональный уровень – представлен в каждом из семи округов, централизованным органом управления РСЧС;

	в) региональный уровень – органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации; г) муниципальный уровень включает местные органы управления РСЧС в муниципальных единицах; д) объективный уровень представлен аккредитованием сотрудников отдельно взятого промышленного, социального и иного объекта

7.1.2 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания
1.	*Контрольное задание:* В будний день в 15 часов в центре города произошел взрыв в салоне движущегося троллейбуса. Пострадали 16 человек, из них трое в тяжелом и крайне тяжелом состоянии: у одного пораженного открытая рана бедра с видимыми смещенными отломками бедренной кости, кровотечение; у второго пораженного рваная рана в нижней трети плеча, обильное кровотечение; у третьего пораженного черепно-мозговая травма, нарушение сознания и дыхательной функции. У 7 пострадавших повреждения средней степени тяжести: вывих плеча – у одного, переломы костей в области лодыжек – у 3-х, закрытые переломы костей голени – у 2-х, перелом костей предплечья – у одного. У остальных 6 пострадавших выявлены легкие повреждения: ушибы, ссадины тела, головы, конечностей. У всех пораженных состояние стресса. Как следует провести первичную медицинскую сортировку пострадавших, медицинскую помощь им и их эвакуацию ?
	Ответ: 1. При проведении первичной медицинской сортировки пострадавших следует распределить на 4 группы: 1-я группа – больные в тяжелом состоянии; 2-я группа – больные в состоянии средней степени тяжести; 3-я группа – пострадавшие с легкими повреждениями в удовлетворительном состоянии; 4-я группа – агонизирующие пострадавшие. 2. В первую очередь по жизненным показаниям оказывается медицинская помощь пострадавшим 1-й группы, затем – 2-й группы, после них – пострадавшим 3-й группы. Пострадавшим 4-й группы с неблагоприятным для жизни прогнозом на месте проводится симптоматическое лечение. 3. Пострадавшим 1-й группы проводятся мероприятия по остановке артериального кровотечения, восстановлению проходимости дыхательных путей, искусственное дыхание, при необходимости непрямой массаж сердца, обезболивание, транспортная иммобилизация, наложение асептических повязок, инфузионная терапия в зависимости от объема кровопотери. Пострадавшим 2-й группы – обезболивание, наложение асептических повязок, транспортная иммобилизация, инфузионная терапия по показаниям. Пострадавшим 3-й группы – обезболивание, наложение асептических повязок, иммобилизация. 4. В первую очередь эвакуируются пострадавшие 1-й группы в положении лежа, каждый отдельно в санитарном транспорте. Во вторую очередь – пострадавшие 2-й группы с повреждениями позвоночника, таза и нижних конечностей в положении лежа; при травме грудной клетки, верхних конечностей – сидя, санитарным транспортом. Пострадавшие 3-й группы могут быть эвакуированы попутным транспортом по нескольку человек сидя. Пострадавшие 4-й группы нетранспортабельны, им проводится симптоматическое лечение на месте.
2.	*Контрольное задание:* У мужчины 46 лет, пострадавшего в результате дорожно-транспортного происшествия, врачом бригады скорой медицинской помощи выявлена скальпированная рана свода черепа, признаки закрытого перелома костей голени, множественные ушибы туловища. Укажите порядок действий врача и обоснуйте их.
	Ответ:

	1. Оценить характер травмы. 2. При осмотре определить состояние кожных покровов и видимых слизистых оболочек. 3. Измерить показатели артериального давления, величину пульса. 4. Посчитать число дыхательных движений в минуту. У данного пострадавшего определяется: – бледность кожных покровов и слизистых оболочек; – артериальное давление 120/80 мм рт.ст.; – пульс 110 уд. в минуту; – частота дыхания – 26 в мин. Имеющиеся у данного пораженного клинические проявления свидетельствуют об объеме кровопотери, требующей проведения инфузионной терапии. Определить состав и количество необходимых инфузионных средств с учетом того, что лечение было начато в течение первого часа после получения травмы.

7.1.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Работа с научной и учебной литературой.
1. Работа с источниками Интернет.

2. Разбор ситуационных задач.

3. Подготовка рефератов, докладов.

Примерные темы рефератов:

1. Медико-тактическая характеристика природных катастроф.
2. Классификация чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы
3. Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях
4. Медико-тактическая характеристика техногенных катастроф.
5. Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий
6. Поражающие факторы чрезвычайных ситуаций.
7. Виды медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.
8. Особенности организации оказания хирургической помощи детям в чрезвычайных ситуациях.
9. Особенности организации оказания терапевтической помощи детям в чрезвычайных ситуациях.
10. Особенности организации медицинской сортировки пораженных в условиях чрезвычайных ситуациях.
11. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.

7.2.Промежуточная аттестация

7.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания
1.	*Тестовое задание:* Назовите виды медицинской помощи, установленные в Российской Федерации Федеральным законом №323-ФЗ от 21 ноября 2011 г.:
	Ответ:

	1. Первая, доврачебная, врачебная, специализированная медицинская помощь. 2. Первая медицинская, первая врачебная, специализированная помощь. 3. Первичная медико-санитарная; специализированная, в том числе высокотехнологичная; скорая; паллиативная медицинская помощь
2.	*Тестовое задание:* Принципы оказания медицинской помощи врачебно-сестринскими бригадами в догоспитальном периоде.
	Ответ: 1. Проведение медицинской сортировки, изоляции и эвакуации 2. Быстрота и достаточность 3. Преемственность и последовательность проводимых лечебно- эвакуационных мероприятий, своевременность их выполнения
3.	*Тестовое задание:* Пороговая величина поглощенной дозы однократного кратковременного равномерного радиационного облучения, выше которой обязательно разовьется острая лучевая болезнь (ОЛБ)
	Ответ: 1. 0,5 Гр 2. 1,0 Гр 3. 2,0 Гр

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

8.1. 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.

8.2. 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. 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. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с.: ил. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4256-2. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442562.html

2. Горелов, А.В. Острые кишечные инфекции у детей: карманный справочник / А.В. Горелов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4796-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447963.html

3. Покровский, В.В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN

978-5-9704-5421-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html

4. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии [Электронный ресурс] / Геккиева А.Д. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444795.html

5. Ющук, Н.Д. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с.: ил. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-5608-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456088.html

6. Ющука, Н.Д. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-4912-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.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 - М.: ООО «Буква», 2014. – 460 с.

1. Суранова Т.Г., Батрак Н.И., Лишаков В.И. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: Учебное пособие - М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015. 57 с.

2. Батрак Н.И., Суранова Т.Г. Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий среди населения в особый период: Учебное пособие. М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015. 45 с.

3. Гончаров С.Ф., Батрак Н.И., Сахно И.И., Суранова Т.Г., Лишаков В.И. Мониторинг санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах подтопления и катастрофического наводнения: Пособие для врачей. М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2014. - 36 с.

4. 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.

5. 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).

6. 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.

7. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях. Руководство. – М.: ЗАО «МП Гигиена», 2006. – 550 с.

8. Болотовский В.М. Корь, краснуха, эпидемиологический паротит: единая система управления эпидемическим процессом. /Болотовский В.М., Михеева И.В., Лыткина И.Н., Шаханина// М., 2004.

9. Большаков А.М., Маймулов В.Г. Общая гигиена. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006.

10. Брес П. Действия служб общественного здравоохранения в чрезвычайных ситуациях, вызванных эпидемиями. – ВОЗ, Женева, 1990.

11. Коротяев А.И., Бабичев С.А. Микробиология. - С-Пб.: СпецЛит, 2008.

12. 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.

13. 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.

14. Медуницын Н.В., Покровский В.И. Основы иммунопрофилактики и иммунотерапии инфекционных болезней. Учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.

15. Мудрецова-Висс. К.А., Дедюхина В.П. Микробиология, санитария и гигиена. - М., «Форум», 2008 г.

16. 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.

17. Онищенко Г.Г., Кривуля С.Д. и соавт. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях. Руководство. -. М.: «Гигиена», 2006. - 551 с.

Интернет-ресурсы:

1. Сайт «Русский медицинский журнал». - URL: http://www.rmj.ru
2. Сайт Министерства здравоохранения России: http://www.rosminzdrav.ru/
3. Сайт Федерации лабораторной медицины https://fedlab.ru/
4. Сайт журнала Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM) https://www.degruyter.com/journal/key/cclm/html
5. Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. http://www.pubmed.gov/
6. Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru http://www.medline.ru/
7. Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru http://www.medlinks.ru
8. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. http://www.who.int/ru/index.html

9. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - http://www.femb.ru/feml

10. Большая медицинская библиотека BestMedBook: - http://bestmedbook./search.php

11. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - - http://med-lib.ru/

12. Библиотека медицинских книг, доступных для бесплатного скачивания - - http://medic-books.net/

13. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - - http://window.edu.ru/

14. Все для учебы студентам-медикам - - https://medstudents.ru/

15. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - http://www.booksmed.com/

8.3 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. https://experiments.springernature.com - Springer Protocols - крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежный и проверенным данным, накопленным за последние 30 лет;

2. https://goo.gl/PdhJdo - база данных Nano - этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самых авторитетных научных изданий;

3. https://www.cochranelibrary.com - Кокрейновская библиотека (Cochrane Library) - электронная база данных по доказательной медицине;

4. https://www.rucont.ru - Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»-межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии КОНТЕКСТУМ.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы спе-

циализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющем обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

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

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

При реализации программы используется комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения из состава, указанного в таблице:

Программное обеспечение рабочих станций Академии

Операционная система	Windows 7 Professional
	Windows 8 Professional
	Windows 8.1 Professional
	Windows 10 Professional
	Windows 11 Professional
Офисный пакет	Office Professional Plus 2007
	Office Professional Plus 2010
	Office Professional Plus 2013
	Office Professional Plus 2016
	Office Professional Plus 2019
	Office Professional Plus 2021
Web браузер	Яндекс Браузер
Антивирус	Kaspersky Endpoint Security
Файловый архиватор	7-Zip

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для освоения образовательных программ в учебном процессе высшей школы используются как традиционные, так и современные формы организации обучения, образовательные технологии.

Лекция, являясь ведущей формой организации обучения в высшей школе, направлена на освоение систематизированного теоретического материала, и 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. Цель лекции – сформировать ориентировочную основу для последующего усвоения обучающимися учебного материала.

Функции лекции: информационная, стимулирующая, воспитывающая, развивающая.

В зависимости от дидактической цели и места в учебном процессе выделяют вводные, установочные, текущие, тематические, заключительные, обзорные лекции. В зависимости от способа проведения выделяют: информационные лекции, проблемные, визуальные, бинарные (лекция – диалог), лекции-конференции, лекции-консультации.

Основные требования к лекции: научность и информативность, доказательность и аргументированность, эмоциональность изложения, постановка вопросов для размышлений, четкая структура и логика раскрытия вопроса (последовательность изложения), расчет времени.

Эффективная работа обучающихся на лекции зависит от содержания лекции, четкости ее структуры, применения лектором приемов поддержания внимания, поведения лектора. Главная задача лектора – вызвать активное внимание слушателей, движение мысли вслед за мыслью лектора.

Семинарское занятие (семинар) - одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой коллективное обсуждение обучающимися теоретических вопросов под руководством преподавателя, в процессе которого осуществляется глубокая проработка теоретического материала. Семинары ориен-

тированы на самостоятельность обучающихся и формируют у обучающихся навыки свободного ведения дискуссии, первичные навыки научной работы, стимулируют интерес к самостоятельному поиску новых идей и фактов. В ходе занятий обучающиеся должны проявить умения и навыки анализа документов и справочно-информационной литературы.

Традиционные виды семинарских занятий, применяемых в образовательном процессе: развернутая беседа на основании плана; устный опрос обучающихся по вопросам плана семинара; прослушивание и обсуждение докладов (рефератов) обучающихся. 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.

Для активизации познавательной деятельности обучающихся, применяют современные формы проведения семинаров: теоретическая конференция; семинар-пресс-конференция; семинар-диспут; семинар-коллоквиум; семинар-экскурсия; семинар на производстве, в организации, учреждении и т.п.; семинар-деловая игра; комментированное чтение и анализ документов (литературы); решение задач на самостоятельность мышления, ситуационных задач; семинар-дискуссия. Выбор вида и формы проведения семинарского занятия определяется спецификой учебной дисциплины, содержанием темы, уровнем подготовки обучающихся, характером рекомендованной литературы.

Примерный порядок проведения семинарского занятия предполагает следующую последовательность:

1. выступление с докладом;
2. вопросы к выступающему;
3. развернутая беседа по теме доклада;
4. обсуждение достоинств и недостатков доклада;
5. заключительное слово докладчика;
6. заключение преподавателя.

Начинается семинар со вступительного слова преподавателя (5-7 мин.), в котором озвучивается тема семинара, обращается внимание на узловые проблемы для обсуждения, указывается порядок проведения занятия. Важнейшей частью семинарского занятия является обсуждение вопросов или докладов. Эффективность семинара во многом зависит от содержания выступлений, докладов, рефератов обучающихся.

В заключительном слове в конце семинара преподаватель дает общую оценку занятия (уровень подготовленности обучаемых к семинару, активность участников, степень усвоения проблем); осуществляет анализ и оценку выступлений, соблюдая при этом объективность и исключительную корректность; кратко раскрывает вопросы, не получившие глубокого освещения на семинаре; дает задание на дальнейшую работу.

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

практических занятий в высшей школе: лабораторная работа, практикум, самостоятельная работа, научно-исследовательская и проектная работа, производственная практика. Цель производственной практики - формирование профессиональных умений и навыков; расширение и закрепление, систематизация знаний путем их применения в реальной деятельности.

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

Дидактические цели самостоятельной работы: закрепление, углубление и систематизация знаний, полученных во время аудиторных занятий; самостоятельное овладение новым учебным материалом; формирование умений и навыков самостоятельного умственного труда, самостоятельности мышления.

Опережающая самостоятельная работа 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 опережающей самостоятельной работы – 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.

При организации образовательной деятельности большое значение имеет выбор методов обучения и образовательных технологий. Рекомендуется применять как традиционные методы и технологии обучения, так и современные, к которым относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ). В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

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
«24» апреля 2025 г. протокол № 8
_____ Председатель О.А. Милованова

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
академик РАН, профессор
_____ Д.А. Сычев
«24» апреля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПАТОЛОГИЯ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры
специальность 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Направленность (профиль) программы -
Челюстно-лицевая хирургия

Блок 1

Обязательная часть (Б1.О.08)

Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Москва
2025

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Патология» разработана сотрудниками коллектива кафедр в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования − программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Годков Михаил Андреевич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой клинической лабораторной диагностики с курсом лабораторной иммунологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Яровая Галина Алексеевна	д.б.н., профессор	профессор кафедры клинической лабораторной диагностики с курсом лабораторной иммунологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Метельская Виктория Алексеевна	д.б.н., профессор	профессор кафедры клинической лабораторной диагностики с курсом лабораторной иммунологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Гариб Фейруз Юсупович	д.м.н., профессор	профессор кафедры клинической лабораторной диагностики с курсом лабораторной иммунологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Демикова Наталья Сергеевна	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой медицинской генетики	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Баранова Елена Евгеньевна	к.м.н.	доцент кафедры медицинской генетики	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Прытков Александр Николаевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской генетики	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Московцев Алексей Александрович	к.м.н., доцент	доцент кафедры общей патологии и патофизиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
9.	Франк Георгий Авраамович	д.м.н., профессор, академик РАН,	заведующий кафедрой патологической анатомии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
10.	Мальков Павел Георгиевич	д.м.н., доцент	профессор кафедры патологической анатомии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
11.	Андреева Юлия Юрьевна	д.м.н.	профессор кафедры патологической анатомии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
12.	Завалишина Лариса Эдуардовна	д.б.н.	профессор кафедры патологической анатомии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

По методическим вопросам				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Патология» разработана в 2025 году, рассмотрена и одобрена решением Учебно-методического совета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 24.04.2025 г., протокол №8.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Патология» относится к обязательной части Блока 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов профессиональной деятельности.

1.1. Цель изучения дисциплины(модуля) − формирование у ординаторов профессиональных компетенций, в вопросах биохимии, молекулярной и клеточной биологии, генетики, иммунологии, базовых основ патологической физиологии и патологической анатомии, обеспечивающих понимание причин происхождения болезней, их диагностики и лечения, механизмов развития и исходов патологических процессов.

1.2. Задачи обучения:

- Сформировать обширный и глубокий объем фундаментальных медико-биологических знаний о строении и свойствах биомолекул, входящих в состав организма, их химических превращениях и значении этих превращений для понимания физико-химических основ жизнедеятельности, молекулярных и клеточных механизмов наследственности и адаптационных процессов в организме человека в норме и при патологии.
- Осуществлять и совершенствовать профессиональную подготовку ординатора, обладающего клиническим мышлением и хорошо ориентирующегося в вопросах фундаментальных дисциплин современной медицины, в том числе: биохимии, генетике, иммунологии, патологической физиологии и патологической анатомии.
- Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
- Формировать профессиональные компетенции, позволяющие подбирать методические подходы для решения той или иной конкретной проблематики и формирования собственных обоснованных выводов.
- Совершенствовать клиническое и теоретическое мышление, позволяющее хорошо ориентироваться в сложных проблемах медико-биологических дисциплин, уметь оценивать информативность, достоверность и прогностическую ценность результатов лабораторных исследований в клинической практике, научиться рационально формировать комплексное обследование у отдельных пациентов.

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

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)

Таблица 1.

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Знает:* - методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации; - профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; *Умеет*: - работать с различными источниками информации, критически оценивать их надежность и достоверность; - критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации; *Владеет*: - навыками поиска, отбора и критического анализа научной информации по специальности; - методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте; УК-1.2. Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Знает:* способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Умеет:* определять возможности применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Владеет:* способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

3.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

3.1 Сроки обучения: первый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ЭО и ДОТ (электронного обучения и дистанционных образовательных технологий).

3.2 Промежуточная аттестация: дифференцированный зачёт (в соответствии с учебным планом календарным учебным графиком программы).

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по	48	48	-	-	-

видам учебных занятий (Контакт. раб.):						
Лекционное занятие (Л)		4	4	-	-	-
Семинарское занятие (СЗ)		36	36	-	-	-
Практическое занятие (ПЗ)/Практическая подготовка (ПП)		8/-	8/-	-/-	-/-	-/-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		24	24	-	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Дифференцированный зачет (ДЗ), Экзамен (Э)		ДЗ	ДЗ	-	-	-
Общий объем	в часах	72	72	-	-	-
	в зачетных единицах	2	2	-	-	-

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
Б1.О.08.1	**Основы медицинской генетики и ее вклад в развитие медицины**	**УК-1.1; УК-1.2**
Б1.О.08.1.1	История развития медицинской генетики и ее вклад в развитие медицины.	
Б1.О.08.1.2	Основы классической генетики. Менделизм. Законы наследования признаков.	
Б1.О.08.1.3	Основы клинико-генеалогического анализа и его применение в медико-генетическом консультировании: составление родословных	
Б1.О.08.1.4	Основы цитогенетики. Современные представления о структуре и функциях хромосом.	
Б1.О.08.1.5	Современные методы молекулярно-генетической диагностики наследственных заболеваний. Анализ данных в диагностике наследственной патологии.	
Б1.О.08.1.6	Строение, функции и метаболизм нуклеиновых кислот. Структура и функции гена.	
Б1.О.08.1.7	Общая характеристика и семиотика наследственных болезней.	
Б1.О.08.1.8	Микропризнаки в диагностике наследственной патологии.	
Б1.О.08.1.9	Описание фенотипа: стандартная терминология.	
Б1.О.08.2	**Основы современной биомедицины**	**УК-1.1; УК-1.2**
Б1.О.08.2.1	Достижение современной биомедицины. Биомедицинские технологии XXI века.	
Б1.О.08.2.2	Структура, функции и метаболизм белков. Этиология и патогенез заболеваний, вызванных нарушениями структурно-функциональных связей белковых молекул.	
Б1.О.08.2.3	Ферменты: классификация, кинетика и регуляция. Нарушения регуляции активности ферментов при патологии.	
Б1.О.08.2.4	Биологические мембраны: структура и функции. Нарушения, связанные со структурой и функцией мембран.	
Б1.О.08.2.5	Посттрансляционное превращение белков.	
Б1.О.08.2.6	Современные концепции и методы исследования гемостаза.	
Б1.О.08.2.7	Структура и функции липидов. Утилизация и хранение энергии. Нарушения метаболизма специфических липидов. Основные и специфические пути метаболизма углеводов и их регуляция.	

Б1.О.08.2.8	Биомаркерные стратегии в диагностике болезней человека. Молекулярные механизмы действия лекарств.	
Б1.О.08.2.9	Структура, функции и метаболизм липидов. Этиология и патогенез заболеваний, вызванных нарушениями строения, функций и метаболизма липидов. Метаболические аспекты развития сердечно-сосудистых заболеваний.	
Б1.О.08.2.10	Учение об иммунитете. Морфофункциональная организация иммунной системы	
Б1.О.08.2.11	Врожденные антигеннеспецифические клеточные и гуморальные факторы иммунной реактивности организма	
Б1.О.08.2.12	Адаптивный Т- и В-клеточный иммунитет	
Б1.О.08.2.13	Цитокины и регуляция иммунного ответа. Иммунограмма. Проточная цитометрия в диагностике иммунодефицитных состояний. Интерпретация результатов	
Б1.О.08.2.14	Мукозный иммунитет	
Б1.О.08.2.15	Первичные и вторичные иммунодифицитные состояния. Клиническое значение лабораторного обследования.	
Б1.О.08.2.16	Система тканевой гистосовместимости HLA. Генетика иммунного ответа.	
Б1.О.08.2.17	Иммунотропная терапия	
Б1.О.08.2.18	Иммунопатологические процессы: классификация, механизм формирования, патогенез. Иммунная толерантность и общие механизмы иммунопатологии.	
Б1.О.08.2.19	Иммунная система при опухолевых заболеваниях. Использование иммунологических и молекулярно-генетических методов в лабораторной онкологии	
Б1.О.08.2.20	Механизмы развития аллергических заболеваний, алгоритмы клинико-лабораторной, молекулярно-генетической и иммунодиагностики, персонализированный подход к терапии и иммунотерапии	
Б1.О.08.2.21	Сепсис, как иммунологическая проблема	
Б1.О.08.3	**Основы современной патологической физиологии**	**УК-1.1; УК-1.2**
Б1.О.08.3.1	Основы патологической физиологии. История развития патофизиологии. Содержание, задачи и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии.	
Б1.О.08.3.2	Современная интегративная патологическая физиология – от молекулярной и клеточной до организменной	
Б1.О.08.3.3	Молекулярная структура и функции внутриклеточных органелл. Патологические состояния, вызванные нарушением молекулярной структуры и функций внутриклеточных органелл.	
Б1.О.08.3.4	Энергетический обмен в кардиомиоцитах в норме и при ССЗ. Мишени действия Метаболических цитопротекторов.	
Б1.О.08.3.5	Клеточный стресс	
Б1.О.08.3.6	Основные тенденции развития современных клеточных технологий.	
Б1.О.08.3.7	Молекулярные основы структуры и функции клеток, медицинские аспекты.	
Б1.О.08.3.8	Биомедицинские науки в расшифровке патологических процессов в организме.	
Б1.О.08.3.9	Фундаментальные и прикладные проблемы кровообращения. Биомоделирование - с использованием микрофлюидики	
Б1.О.08.3.10	Современные биомедицинские технологии.	

Б1.О.08.3.11	Механизмы, регулирующие коррекцию изменений и гибель клеток сердца при ССЗ (аутофагия. апоптоз, некроптоз, пироптоз)	
Б1.О.08.3.12	Молекулярные основы клеточных контактов, межклеточной адгезии и внеклеточного матрикса. Их роль в норме и при патологии.	
Б1.О.08.3.13	Биохимия и физиология воспаления. Типы воспалительных реакций.	
Б1.О.08.3.14	Клеточные механизмы физиологической и репаративной регенерации.	
Б1.О.08.3.15	Клеточная терапия инсульта.	
Б1.О.08.3.16	Апоптоз-программируемая клеточная смерть. Инициация и механизм самоуничтожения клетки. Молекулярные механизмы старения клетки. Молекулярные механизмы передачи сигнала внутри клетки.	
Б1.О.08.4	**Патологическая анатомия болезней различных органов и систем организма**	**УК-1.1; УК-1.2**
Б1.О.08.4.1	Патологоанатомическая диагностика болезней человека	
Б1.О.08.4.2	Принципы и методы к дифференциальной иммуногистохимической диагностике	
Б1.О.08.4.3	Подходы к определению чувствительности заболеваний к различным видам лечения с целью персонализации терапии	
Б1.О.08.4.4	Подходы к формулировке диагноза в соответствии с актуальной международной классификации болезней	
Б1.О.08.4.5	Применение цифровизации в современной патологической анатомии	

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Индекс	**Название раздела дисциплины**	**Кол-во часов**				**Код индикатора**
		Л	**СЗ**	**ПЗ/ПП**	**СР**	
Б1.О.08.1	Основы медицинской генетики и ее вклад в развитие медицины	1	11	2/-	7	УК-1.1; УК-1.2
Б1.О.08.2	Основы современной биомедицины	1	10	–/-	7	УК-1.1; УК-1.2
Б1.О.08.3	Основы современной патологической физиологии	1	13	4/-	8	УК-1.1; УК-1.2
Б1.О.08.4	Патологическая анатомия болезней различных органов и систем организма	1	2	2/-	2	УК-1.1; УК-1.2
	Итого	**4**	**36**	**8/-**	**24**	

6. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. 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.

6.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (дифференцированный зачет). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

7.1. Текущий контроль

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

№	Содержание вопроса (задания)
1.	*Контрольный вопрос:* Дайте определение понятия «геном человека» *Ответ:* - это весь обьем наследственной информации, необходимой для развития организма
2.	*Контрольный вопрос:* Перечислите типы молекул клеточной адгезии *Ответ:* 1. Кадгерины. 2. Интегрины. 3. Селектины. 4. Иммуноглобулины. 5. Молекулы движения.
	Ответ: 1. свободная вода — жёсткость хрящевой ткани; 2. волокнистые (коллаген II типа) и аморфные (минорные) коллагены – прочность хрящевой ткани; 3. агрегаты мономеров протеогликанов — упругость хрящевой ткани за счёт связанной с ними воды

7.1.2 Примеры тестовых заданий:

Содержание тестового задания
Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа: Специфичность функции плазмолеммы обеспечена: А. её липидным составом; Б. поверхностным её зарядом; В. её белками и углеводами; Г. pH среды; Д. насыщенностью среды кислородом
Ответ: В
Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа: В препарате определяется клетка, на апикальной поверхности которой имеются реснички. Какова функция этой клетки? А. всасывание; Б. перемещение веществ и жидкости; В. рецепторную; Г. транспортную; Д. сократительную

Ответ: Б.
Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа: Какой тип яйцеклетки у человека? А. алецитальная; Б. олиголецитальная; В. мезолецитальная; Г. первично изолецитальная; Д. Вторично изолецитальная
Ответ: Д.
Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа: Оплодотворение яйцеклетки человека происходит в: А. брюшной полости; Б. полости матки; В. истмической части маточной трубы; Г. ампулярной части маточной трубы; Д. шейке матки
Ответ: Г.
Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа: Гиалиновый хрящ в организме взрослого человека можно встретить в: А. ушной раковине; Б. надгортаннике; В. трахее; Г. межпозвонковых дисках; Д. кончике носа
Ответ: В
Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа: В какой зоне скелетного мышечного располагаются клетки миосателиты? А. рядом с митохондриями; Б. в центральной части саркоплазмы; В. прилежат снаружи к поверхности миосимпласта; Г. равномерно распределены по саркоплазме; Д. в эндомизии.
Ответ: В
Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа: Для артерии эластического типа не характерно наличие: А. клапанов; Б. внутренней оболочки, состоящей из эндотелия, базальной мембраны, субэндотелиального слоя; В. средней оболочки, содержащей гладкомышечные клетки и эластические окончатые мембраны; Г. наружной оболочки, состоящей из рыхлой волокнистой соединительной ткани
Ответ: А
Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа: Лимфатический узелок селезёнки не содержит: А. периартериальной зоны; Б. центра размножения; В. мантийной зоны; Г. слоистого эпителиального тельца (тельце Гассаля); Д. маргинальной зоны
Ответ: Г

7.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания

1.	*Контрольное задание:* О чем свидетельствует обилие статочных телец в клетке? *Ответ:* Остаточные тельца — это лизосомы содержащие непереваренный фагоцитированный материал. Их обилие в клетке свидетельствует о «функциональной изношенности» клетки
2.	*Контрольное задание:* К чему приведёт врождённый дефект синтеза белков аксонемы? *Ответ:* Аксонема лежит в основе органелл специального назначения — ресничек и жгутиков, обеспечивая их движение. Нарушение их функции (синдром Картагенера) обусловливает развитие у человека хронических заболеваний дыхательных путей (как следствие нарушения очищения поверхности респираторного эпителия) и бесплодие у мужчин (вследствие неподвижности спермиев)
1.	*Контрольное задание:* Дайте краткую структурно-функциональную характеристику плаценте *Ответ:* *Строение***:** хорион формируют дисковидный контакт со стенкой матки. Ворсинки хориона глубоко проникают в эндометрий, растворяют его, вследствие чего формируются лакуны, заполненные кровью матери. *Тип питания зародыша — гемотрофный***:** диффузия питательных веществ из заполненных кровью матери лакун в ворсинки хориона. *Изменения в процессе родов:* в родах отторгается не только плацента, но и весь функциональный слой эндометрия, что сопровождается выраженным послеродовым кровотечением
2.	*Контрольное задание:* Дайте краткую характеристику процесса имплантации зародыша. *Ответ:* *Имплантация* – процесс проникновения зародыша в эндометрий и установление связей с кровеносными сосудами матки самки. *Фазы имплантации:* 1. Адгезия (прилипание) – прикрепление зародыша к эндометрию; 2. Инвазия (погружение) – внедрение зародыша в эндометрий
1.	*Контрольное задание:* Дайте характеристику структурная организация стенки кровеносного сосуда. *Ответ:* Оболочки стенки сосуда состоит из: <u>А. Внутренняя оболочка (интима).</u> Включает в себя: 1. Эндотелиальный слой (эндотелий+базальная мембрана). 2. Подэндотелиальный слой. 3. Внутреннюю эластическую мембрану *(м.б. либо отчётливая, либо редуцирована, либо м.б. представлена аналогом — сетью эластических волокон).* <u>Б. Средняя оболочка (медиа).</u> Включает в себя: 1. Циркулярные слои гладких миоцитов. 2. Сеть коллагеновых, ретикулярных и эластических волокон. 3. Аморфное вещество СТ. 4. Фибробласты (единичные). <u>В. Наружная оболочка (адвентиция).</u> Включает в себя: 1. Наружную эластическую мембрану *(может отсутствовать).* 2. РВСТ, содержащая нервы *(мякотные и безмякотные)*, и кровеносные сосуды *(сосуды*

	сосудов).
2.	*Контрольное задание:* Строение кожи млекопитающих. *Ответ:* Кожа всех млекопитающих имеет общий план строения. Слои кожи: 1. эпидермис; 2. дерма; 3. подкожная клетчатка (гиподерма). При этом выделяют следующие виды кожи: 1. тонкая кожа (кожа с волосом). 2. толстая кожа. Толщина эпидермиса и дермы имеет не только видовые, половые и индивидуальные различия, но она различается у одного и того же индивида в различных областях тела. Кожа самая толстая на: 1. дорсальной поверхности тела; 2. латеральных поверхностях конечностей. Кожа самая тонкая на: 1. вентральной поверхности тела; 2. медиальных поверхностях конечностей

7.1.4. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Работа с научной и учебной литературой.
2. Работа с источниками Интернет.
3. Разбор ситуационных задач.
4. Подготовка рефератов, докладов.

Примерные темы рефератов:

1. Дистрофии. Некроз. Апоптоз.
2. Формы воспаления и их характеристики.
3. Иммунопатология, аутоиммунные болезни, иммунодефицитные состояния.
4. Опухоли: этиология, теория опухолевого роста, принципы гистогенетической классификации, методы морфологической диагностики
5. Недостаточность лимфообращения. Причины, виды, морфологическая характеристика. Последствия хронического застоя лимфы.
6. Регенерация, гипертрофия, гиперплазия, процессы репарации.
7. Регенерация. Определение. Клеточные и внутриклеточные формы регенерации. Виды регенерации. Их морфологическая характеристика.
8. Системная воспалительная реакция. Сепсис.
9. Нарушение кислотно-щелочного равновесия (состояния).
10. Атрофия физиологическая и патологическая.
11. Виды, диагностика и терапия первичных иммунодефицитов.
12. Вторичные иммунодефициты.

7.2.Промежуточная аттестация

7.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания
1.	*Тестовое задание.* *Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:* Видимый при световой микроскопии гетерохроматин в ядре является: А. функционально активной частью хромосом; Б. функционально неактивной частью хромосом; В. ядрышковым организатором; Г. скоплением рибонуклеопротеидов; Д. артефактом приготовления препарата *Ответ:* Б.
2.	*Тестовое задание.* *Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:* В препарате лёгкого обнаружено большое количество отложений тёмно-бурого цвета. К какому типу включений в клетке они относятся? А. экзогенные пигментные; Б. эндогенные пигментные; В. трофические; Г. секреторные; Д. экскреторны *Ответ:* А
1.	*Тестовое задание.* *Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:* При гистологическом исследовании материала самопроизвольного аборта выявлен зародыш с повреждением сегментарных ножек. Нарушение развития каких структур возможны при такой патологии? А. пищеварительной системы. Б. мочевой и половой систем; В. поперечнополосатой скелетной мышечной ткани. Г. сердечной мышечной ткани. Д. волокнистой соединительной ткани *Ответ:* Б.
2.	*Тестовое задание.* *Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:* В родильное отделение поступила беременна с маточным кровотечением. Какой процесс определяет место развития плаценты? А. оплодотворение; Б. имплантация; В. дробление; Г. гаструляция; Д. гисто- и органогенез *Ответ:* Б.
1.	*Тестовое задание.* *Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:* Гиалиновый хрящ в организме взрослого человека можно встретить в: А. ушной раковине; Б. надгортаннике; В. трахее; Г. межпозвонковых дисках; Д. кончике носа *Ответ:* В
2.	*Тестовое задание.*

	Инструкция: Выберите правильный вариант ответа: Миоэпителиальные клетки: А. вырабатывают слизистый секрет; Б. вырабатывают биологически активные вещества; В. вырабатывают белковый секрет; Г. облегчают выделение секрета *Ответ:* Г.
1.	*Тестовое задание.* *Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:* Уникальные последовательности ДНК входят в состав: А) структурных генов; Б) блоков Блоков низкокопийных повторов В. Микросателлитных последовательностей Г. Альфа-сателлитных последовательностей Д. Полиндромных последовательностей *Ответ:* А
2.	*Тестовое задание.* *Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:* Лимфатический узелок селезёнки не содержит: А. периартериальной зоны; Б. центра размножения; В. мантийной зоны; Г. слоистого эпителиального тельца (тельце Гассаля); Д. маргинальной зоны *Ответ:* Г

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

№	Содержание вопроса
1.	*Контрольный вопрос:* Перечислите основные положения клеточной теории. *Ответ:* 1. Клетка — элементарная структурно-функциональная единица живого. 2. Клетки разных организмов гомологичны по своему строению (имеют общий принцип строения). 3. Клетки возникают путём деления материнской клетки. 4. Многоклеточные организмы состоят из сложных ансамблей клеток и их производных обеспечивающих целостность и системную организацию
2.	*Контрольный вопрос:* Перечислите структурные компоненты клетки *Ответ:* А. Клеточная оболочка (цитолемма): 1. Гликокаликс. 2. Плазмолемма. 3. Подмембранный опорно–сократительный слой. Б. Цитоплазма: 1. Гиалоплазма. 2. Органеллы. 3. Включения. В. Ядро: 1. Ядерная оболочка (кариолемма). 2. Ядрышко.

	3. Хроматин. 4. Ядерный сок (кариолимфа)
1.	*Контрольный вопрос:* Дайте структурную характеристику яйцеклетке. *Ответ:* 1. Крупная, сферическая (д>100μм), неподвижная клетка (движется пассивно, за счёт тока слизи вследствие мерцательных движений ресничек эпителия и перистальтических движений яйцеводов). 2. Гаплоидный набор хромосом (22+X). 3. Активный метаболизм (эухроматин, ядро активно участвует в синтезе белка и РНК для будущих бластомеров). 4. Ядерно-цитоплазматическое соотношение сдвинуто в сторону цитоплазмы. 5. Цитоплазма имеет все органеллы (есть мнение, что в ней нет клеточного центра). 6. Субоолеммально располагаются кортикальные гранулы. 7. Желтковые включения в цитоплазме
2.	*Контрольный вопрос:* Перечислите результаты оплодотворения *Ответ:* 1. Диплоидный набор хромосом. 2. Появляется генетически новая клетка (новый генотип). 3. Определяется пол зародыша. 4. Инициируется дробление (дробление без оплодотворения - партеногенез у высших животных не приводит к развитию жизнеспособных эмбрионов)
1.	*Контрольный вопрос:* Что включает в себя понятие «нормальная экспрессия генов»? *Ответ:* Процессинг
2.	*Контрольный вопрос:* Перечислите клеточный состав рыхлой волокнистой соединительной ткани *Ответ:* *А. Собственно соединительнотканные клетки:* 1. клетки фибробластического ряда: фибробласт (-цит, -класт), миофибробласт; 2. тучные клетки; 3. плазмоцит; 4. гистиоцит (макрофаг). *Б. Тканеспецифические клетки:* 1. ретикулярная клетка; 2. жировая клетка; 3. пигментная клетка. *В. Клетки кровеносных капилляров:* 1. перицит; 2. адвентициальная клетка. *Г. Клетки эмигранты:* лейкоциты крови.

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

№	Содержание задания
	Биохимия и патофизиология клетки
1.	*Контрольное задание:* О чем свидетельствует обилие статочных телец в клетке? *Ответ:*

	Остаточные тельца - это лизосомы, содержащие непереваренный фагоцитированный материал. Их обилие в клетке свидетельствует о «функциональной изношенности» клетки.
2.	*Контрольное задание:* К чему приведёт врождённый дефект синтеза белков аксонемы? *Ответ:* Аксонема лежит в основе органелл специального назначения - ресничек и жгутиков, обеспечивая их движение. Нарушение их функции (синдром Картагенера) обусловливает развитие у человека хронических заболеваний дыхательных путей (как следствие нарушения очищения поверхности респираторного эпителия) и бесплодие у мужчин (вследствие неподвижности спермиев)
Биохимия и патофизиология клетки	
1.	*Контрольное задание:* Опишите мутации в ДНК на уровне белка: *Ответ:* нарушения регуляции синтеза белка
2.	*Контрольное задание:* Перечислите основные процессы, происходящие в процессе эмбриогенеза нервной системы. *Ответ:* 1. эмбриональная индукция. 2. пролиферация и миграция клеток. 3. дифференцировка нейронов и глии. 4. формирование специфических связей между нейронами. 5. стабилизация или элиминация межнейронных связей. 6. развитие интеграционной функции ЦНС.
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии	
1.	*Контрольное задание:* Что представляет собой структура белковой молекулы? *Ответ:* *Это* цепь аминокислот, определяемую генетическим кодом
2.	*Контрольное задание:* Перечислите компоненты крови *Ответ:* 1) Плазма; 2) Форменные элементы: А. Постклеточные структуры - *эритроциты*; Б. Неклеточные структуры - *тромбопластинки*; В. Клетки - *лейкоциты (гранулоциты и агранулоциты)*.
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии	
1.	*Контрольное задание:* Опишите принципиальное гистологического строение эндокринных желёз. *Ответ:* Это паренхиматозные органы, не имеющие выводных протоков (гормоны выделяются в кровь). У них выделяют: 1. паренхиму, как правило, сформированную эпителиальной тканью (при этом паренхима преобладает над стромой); 2. строму, представленную рыхлая волокнистой соединительной тканью с обилием кровеносных капилляров (фенестрированного либо синусоидного типа).
2.	*Контрольное задание:* Назовите, что является «фабрикой белка»? *Ответ:* «Фабрикой белка» являются рибосомы

7.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи

1.	*Ситуационная задача:* Экспериментальным вмешательством клетку искусственно разделили на две части — с ядром и без ядра. Какова жизнеспособность этих частей клетки? *Ответ:* Жизнеспособна только та часть клетки, в которой сохранилось ядро.
2.	*Ситуационная задача:* При гистологическом исследовании зародыша установлено, что у его появились туловищная и амниотическая складки. Это зародыш человека? *Ответ:* Нет. Скорее всего, речь идёт о зародыше птицы.
3.	*Ситуационная задача:* В некоторых клетках рыхлой волокнистой соединительной ткани выявлена выраженная базофилия цитоплазмы, причём в околоядерной зоне выявляется неокрашенная зона («светлый дворик»). Что это за клетка? *Ответ:* Плазмоцит.
4.	*Ситуационная задача:* При исследовании гистологического препаратов одного из органов мужской половой системы врач обнаружил концевые отделы желёз, между которыми расположенные мощные пучки гладкомышечных клеток. Выводные протоки этих желёз открываются в просвет полого органа, слизистая оболочки которого выстлана переходным эпителием. Какой это орган. *Ответ:* предстательная железа

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

8.1. 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.

8.2. 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. Иммуногеномика и генодиагностика человека [Электронный ресурс] / Р.М. Хаитов, Л.П. Алексеев, Д.Ю. Трофимов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441398.html

2. Пауков, В. С. Клиническая патология / под ред. Паукова В. С. - Москва: Литтерра, 2018. - 768 с. - ISBN 978-5-4235-0261-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502614.html

3. Руденская, Г.Е. Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста / Г.Е. Руденская, Е. Ю. Захарова. – М.:

ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - (Серия «Библиотека врача-специалиста»). - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459300.html

4. Иммунитет и рак [Электронный ресурс] / Хаитов Р.М., Кадагидзе З.Г. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444818.html

5. Персонализированная эндокринология в клинических примерах [Электронный ресурс] / Дедова И.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446171.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. Нейрометаболические заболевания у детей и подростков: диагностика и подходы к лечению [Электронный ресурс] / С. В. Михайлова, Е. Ю. Захарова, А. С. Петрухин – М.: Литтерра, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502546.html

Дополнительная литература:

1. Биохимия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / Чернов Н.Н., Березов Т.Т., Буробина С.С. и др. / Под ред. Н.Н. Чернова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412879.html

2. Биохимия: Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Северина Е.С. - 5-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423950.htm

3. Патология / ред. В.С. Паукова, М.А. Пальцева, Э.Г. Улумбекова // М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2369.html

Информационный ресурс:

1. Автандилов Г.Г. Основы патологоанатомической практики: Руководство. – М.: СТБ, 2007. – 480 с.

2. Альберте В., Брей Д., Льюис Дж., Рефф М., Роберте К., Уотсон Дж. Молекулярная биология клетки. Т. 1-3. / Под ред. Т.Г. Горгиева, Ю.С. Ченцова. – М.: Мир, 1994.

3. Анализ генома. Методы / Под ред. К. Дейвис. – М.: Мир, 1990.

4. Б. Льюин Гены. - М.: Мир, Бином. Лаборатория знаний, 2012 г.

5. Б. Льюин, Л. Кассимерис, В.П. Лингаппа, Д. Плоппер . Клетки. - М.: Мир. – 2011.

6. Баранов В.С., Баранова Е.В., Иващенко Т.В., Асеев М.В. Геном человека и ген предрасположенности. – СПб.: Интермедика. - 2000.

7. Бочков Н.П., Чеботарев А.Н. Наследственность человека и мутагены внешней среды. – М.: Медицина, 1989.

8. Биология стволовых клеток и клеточные технологии. Под редакцией М.А. Пальцева. – М.: Медицина, 2009.

9. Брюс Альбертс, Деннис Брей, Карен Хопкин, Александр Джонсон, Джулиан Льюис, Мартин Рэфф, Кейт Робертс, Питер Уолтер Основы молекулярной биологии клетки. Издательство Бином. Лаборатория знаний, 2018 - 768 с.: цв. ил.

10. В.Дж. Маршалл, С.К. Бангерт. Клиническая биохимия. М.: Мир, Бином. Диалект, 2011 г.

11. Воспаление: Руководство. / Под ред. В.В. Серова, В.С. Паукова. – М.: Медицина, 1995.
12. Волгарева Г.М., Ермакова М.А. Учебное пособие. Цитологические основы наследственности человека. – М., 2007.
13. Гинтер Е.К., Золотухина Т.В. и др. Цитогенетические методы диагностики хромосомных болезней. Методическое пособие для врачей. – М. – 2009.
14. Генетический паспорт – основа индивидуальной и предиктивной медицины / Под ред. Баранова В.С. – СПб.: Издательство Н-Л. – 2009.
15. Геномика – медицине / Под ред. Киселева Л.Л. – М.: Академкнига. – 2005.
16. Гены по Льюину Джоселин Кребс, Эллиотт Голдштейн, Стивен Килпатрик. Издательство Бином. Лаборатория знаний, 2016. — 922 с.: цв. ил.
17. Гинтер Е.К. (ред.). Наследственные болезни в популяциях человека. – М.: Медицина, 2002.
18. Гинтер Е.К. Медицинская генетика. Учебник. – М.: Медицина. - 2003. – 448 с.
19. Дизрегуляционная патология нервной системы. Под редакцией Е.И. Гусева, Г.Н. Крыжановского. - М., 2009.
20. Дизрегуляционная патология системы крови. Под редакцией Е.Д. Гольдберга, Г. Н.Крыжановского. - М., 2009.
21. Дэвид Нельсон, Майкл Кокс, Основы биохимии Ленинджера. В 3 томах. М.: Бином. Лаборатория знаний, 2017. – 696 с.
22. Калитеевский П.Ф. Макроскопическая дифференциальная диагностика патологических процессов. – М.: Медицина, 1993.
23. Клетки по Льюину – М.: Бином. Лаборатория знаний, 2016. — 1056 с.: цв. ил.
24. Кеннет Л. Джонс. Наследственные синдромы по Дэвиду Смиту. Атлас-справочник, перевод А.Г. Азова и др. – М., 2011.
25. Немцова М.В., Захарова Е.Ю., Стрельников В.В. ДНК-диагностика наследственных заболеваний. Методические рекомендации для врачей. – М. – 2010.
26. Козлова С.И., Жученко Л.А. Периконцепционная профилактика врожденных пороков развития. Учебное пособие. Москва, «ООО Астро Дизайн». - 2009. – 34 с.
27. Козлова С.И., Демикова Н.С. Наследственные синдромы и медико-генетическое консультирование. – М.: Т-во научных изданий КМК; Авторская академия. – 3-е изд. -2007. - 448 с.
28. Копнин Б., Мартин Рэфф, А. Дюба, Брюс Альбертс, Питер Уолтер, А. Светлов, Кит Робертс, Е. Шилов, Джулиан Льюис, А. Дьяконова, Александр Джонсон. Молекулярная биология клетки. В 3 томах. Издательство «Институт компьютерных исследований. «Регулярная и хаотическая динамика». 2013 - 2821 с.
29. Крыжановский Г.Н. Основы общей патофизиологии. − М.: Мединформ агентство, 2011.
30. Крыжановский Г.Н, Акмаев И.Г., Мамаев С.В., Морозов С.Г. Нейроиммуноэндокринные взаимодействия в норме и патологии. - М., 2010.
31. Мейл Д., Дж.Бростофф, Д.Б. Рот, А. Ройт «Иммунология». – М:. Логосфера, 2007.
32. Молекулярная биология клетки. Руководство для врачей. Джеральд М.Фаллер, Деннис Шилдс. - «Бином-Пресс», 2006.

33. Пальцев М.А., Иванов А.А. Межклеточные взаимодействия. – М.: Медицина, 1995.
34. Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: Учебник, Т. I, 2 (ч.1, 2). – М.: Медицина, 2005. – 1320 с.
35. Патофизиология: учебник (в 3-х томах) / под редакцией А.И. Воложина, Г.В. Порядина. – М.: Академия, 2006.
36. Патологоанатомическая диагностика опухолей человека. Руководство, Т. I, 2. / Под ред. Н.А. Краевского. А.В. Смольянникова, Д.С. Саркисова. – М.: Медицина,1994.
37. Пальцев М.А., Пономарев А.Б., Берестова А.В. Атлас по патологической анатомии / Под ред. М.А. Пальцева. – М.: Медицина, 2007. – 432 с.
38. Патология. Руководство для обучающихся. П.Ф. Литвицкий, - М.: ГОУ ВПО ММА им. И.М. Сеченова Росздрава, 2007.
39. Репин В.С. Эмбриональная стволовая клетка. – М., 2002.
40. Репин В.С., Сабурина И.Н. Клеточная биология развития. - 2010.
41. Р. Марри, Д. Греннер, П. Мейес, В. Родуэлл. Биохимия человека. М.: Мир. Бином. Лаборатория знаний, 2009 г.
42. Руководство по частной патологии человека. В 2-х ч. / Под ред. Н.К. Хитрова, Д.С. Саркисова, М.А. Пальцева. – М.: Медицина, 2005. – 1008 с.
43. Саркисов Д.О., Пальцев М.А., Хитров Н.К. Общая патология человека – М.: Медицина, 1997.
44. Руководство к практическим занятиям по патологической анатомии. В 2-х т. / Под ред. П.Г. Малькова. - М.: Изд-во МГУ, 2010. - 282 с.
45. Струков А.И., Серов В.В. Патологическая анатомия. – М.: Литтерра, 2010. – 848 с.
46. Спирин А.С.. Молекулярная биология. Рибосомы и биосинтез белка. М.: Академия, Серия: Высшее профессиональное образование, 2011 г.
47. М. Ридли. Геном. Автобиография вида в 23 главах. М.: Эксмо, 2015 г.
48. Дж. Фаллер, Д. Шилдс. Молекулярная биология клетки. М.: Мир, Бином, 2014 г.
49. Свердлов Е.Д. Взгляд на жизнь через окно генома. Москва: НАУКА. – 2009. - 525 с.
50. Мэтт Ридли Геном: автобиография вида в 23 главах Издательство Эксмо 2017- 432 с.
51. Цитогенетика человека и хромосомные болезни: Методическое пособие / Под ред. В.В. Пузырёва, С.А. Назаренко, Ю.С. Яковлева. // Наследственность и здоровье. – Томск: STT. - 2001.

Интернет-ресурсы:

1. «Медицина Джона Хопкинса» https://www.hopkinsmedicine.org/
2. Национальный Центр биоинформатики https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/
3. Классическая и молекулярная биология http://www.molbiol.ru/
4. База известных последовательностей ДНК, РНК и белков, с литературными ссылками на первоисточники и информацией биологического характера https://www.ncbi.nlm.nih.gov/genbank/
5. База данных аминокислотных последовательностей, транслированных с нуклеотидных последовательностей; а также последовательностей, опубликованных

в литературе и присланные непосредственно самими авторами https://www.expasy.org/resources/uniprotkb-swiss-prot

6. База данных по белкам, их различным функциональным и регуляторным участкам https://www.expasy.org/resources/prosite
7. База данных информации по наследственными болезнями https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK1116/
8. База данных о генах человека и их белковых продуктах, а также о мутациях и однонуклеотидных полиморфизмах, экспрессии и функции генов, метаболических путях, белок-белковых взаимодействиях экспрессии в различных тканях, а также наследственных заболеваниях https://www.genecards.org/
9. Журнал «Патологическая физиология и экспериментальная терапия» https://pfiet.ru/
10. Журнал «Патогенез» http://pathogenesis.pro/index.php/pathogenesis/about
11. Pathophysiology The Official Journal of the International Society for Pathophysiology https://www.elsevier.com/
12. Специализированные электронные книги http://www.medbook.net.ru/09.shtml
13. The Internet Pathology Laboratory for Medical Education https://webpath.med.utah.edu/webpath.html
14. Pathology Outlines https://www.pathologyoutlines.com/
15. WHO Media Centre https://www.who.int/news-room/fact-sheets
16. Сайт «Русский медицинский журнал». - URL: http://www.rmj.ru
17. Сайт Министерства здравоохранения России: http://www.rosminzdrav.ru/
18. Сайт Федерации лабораторной медицины https://fedlab.ru/

8.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. https://experiments.springernature.com - Springer Protocols - крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежный и проверенным данным, накопленным за последние 30 лет;
2. https://goo.gl/PdhJdo - база данных Nano - этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самых авторитетных научных изданий;
3. https://www.cochranelibrary.com - Кокрейновская библиотека (Cochrane Library) - электронная база данных по доказательной медицине;
4. https://www.rucont.ru - Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»-межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии КОНТЕКСТУМ.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического

обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющем обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

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

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

При реализации программы используется комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения из состава, указанного в таблице:

Программное обеспечение рабочих станций Академии

Операционная система	Windows 7 Professional
	Windows 8 Professional
	Windows 8.1 Professional
	Windows 10 Professional
	Windows 11 Professional
Офисный пакет	Office Professional Plus 2007
	Office Professional Plus 2010
	Office Professional Plus 2013
	Office Professional Plus 2016
	Office Professional Plus 2019
	Office Professional Plus 2021
Web браузер	Яндекс Браузер
Антивирус	Kaspersky Endpoint Security
Файловый архиватор	7-Zip

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не

менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для освоения образовательных программ в учебном процессе высшей школы используются как традиционные, так и современные формы организации обучения, образовательные технологии.

Лекция, являясь ведущей формой организации обучения в высшей школе, направлена на освоение систематизированного теоретического материала, и 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. Цель лекции – сформировать ориентировочную основу для последующего усвоения обучающимися учебного материала.

Функции лекции: информационная, стимулирующая, воспитывающая, развивающая.

В зависимости от дидактической цели и места в учебном процессе выделяют вводные, установочные, текущие, тематические, заключительные, обзорные лекции. В зависимости от способа проведения выделяют: информационные лекции, проблемные, визуальные, бинарные (лекция – диалог), лекции-конференции, лекции-консультации.

Основные требования к лекции: научность и информативность, доказательность и аргументированность, эмоциональность изложения, постановка вопросов для размышлений, четкая структура и логика раскрытия вопроса (последовательность изложения), расчет времени.

Эффективная работа обучающихся на лекции зависит от содержания лекции, четкости ее структуры, применения лектором приемов поддержания внимания, поведения лектора. Главная задача лектора – вызвать активное внимание слушателей, движение мысли вслед за мыслью лектора.

Семинарское занятие (семинар) - одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой коллективное обсуждение обучающимися

теоретических вопросов под руководством преподавателя, в процессе которого осуществляется глубокая проработка теоретического материала. Семинары ориентированы на самостоятельность обучающихся и формируют у обучающихся навыки свободного ведения дискуссии, первичные навыки научной работы, стимулируют интерес к самостоятельному поиску новых идей и фактов. В ходе занятий обучающиеся должны проявить умения и навыки анализа документов и справочно-информационной литературы.

Традиционные виды семинарских занятий, применяемых в образовательном процессе: развернутая беседа на основании плана; устный опрос обучающихся по вопросам плана семинара; прослушивание и обсуждение докладов (рефератов) обучающихся. 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.

Для активизации познавательной деятельности обучающихся, применяют современные формы проведения семинаров: теоретическая конференция; семинар-пресс-конференция; семинар-диспут; семинар-коллоквиум; семинар-экскурсия; семинар на производстве, в организации, учреждении и т.п.; семинар-деловая игра; комментированное чтение и анализ документов (литературы); решение задач на самостоятельность мышления, ситуационных задач; семинар-дискуссия. Выбор вида и формы проведения семинарского занятия определяется спецификой учебной дисциплины, содержанием темы, уровнем подготовки обучающихся, характером рекомендованной литературы.

Примерный порядок проведения семинарского занятия предполагает следующую последовательность:

1. выступление с докладом;
2. вопросы к выступающему;
3. развернутая беседа по теме доклада;
4. обсуждение достоинств и недостатков доклада;
5. заключительное слово докладчика;
6. заключение преподавателя.

Начинается семинар со вступительного слова преподавателя (5-7 мин.), в котором озвучивается тема семинара, обращается внимание на узловые проблемы для обсуждения, указывается порядок проведения занятия. Важнейшей частью семинарского занятия является обсуждение вопросов или докладов. Эффективность семинара во многом зависит от содержания выступлений, докладов, рефератов обучающихся.

В заключительном слове в конце семинара преподаватель дает общую оценку занятия (уровень подготовленности обучаемых к семинару, активность участников, степень усвоения проблем); осуществляет анализ и оценку выступлений, соблюдая при этом объективность и исключительную корректность; кратко раскрывает вопросы, не получившие глубокого освещения на семинаре; дает задание на дальнейшую работу.

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

практических занятий в высшей школе: лабораторная работа, практикум, самостоятельная работа, научно-исследовательская и проектная работа, производственная практика. Цель производственной практики - формирование

профессиональных умений и навыков; расширение и закрепление, систематизация знаний путем их применения в реальной деятельности.

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

Дидактические цели самостоятельной работы: закрепление, углубление и систематизация знаний, полученных во время аудиторных занятий; самостоятельное овладение новым учебным материалом; формирование умений и навыков самостоятельного умственного труда, самостоятельности мышления.

Опережающая самостоятельная работа 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 опережающей самостоятельной работы – 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.

При организации образовательной деятельности большое значение имеет выбор методов обучения и образовательных технологий. Рекомендуется применять как традиционные методы и технологии обучения, так и современные, к которым относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ). В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, онлайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

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
«24» апреля 2025 г. протокол № 8
_____ Председатель О.А. Милованова

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
академик РАН, профессор
_____ Д.А. Сычев
«24» апреля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И ИНФОРМАЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры

специальность 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Направленность (профиль) программы –
Челюстно-лицевая хирургия

Блок 1
Обязательная часть (Б1.О.09)

Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Москва
2025

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Информационно-коммуникационные технологии и информационная безопасность в профессиональной деятельности» разработана преподавателями кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения и кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения с курсом защиты информации в здравоохранении в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Авторы рабочей программы:

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Кудрина Валентина Григорьевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Андреева Татьяна Вадимовна	к.пед.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Гончарова Ольга Валентиновна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Савостина Елена Анатольевна	д.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Липатова Елена Львовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Баранов Леонид Иванович	к.тех.н.	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Стерликов Сергей Александрович	д.м.н.	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Орлов Артем Юрьевич	к.м.н.	заведующий кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения с курсом защиты информации в здравоохранении	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
9.	Медведев Владимир Романович	к.м.н.	доцент кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения с курсом защиты информации в здравоохранении	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
10.	Зорин Владимир Викторович	к.в.н.	преподаватель кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения с курсом защиты информации в здравоохранении	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
11.	Тямисова Ираида Михайловна		преподаватель кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения с курсом защиты информации в здравоохранении	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

по мет одическим вопросам				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Информационно-коммуникационные технологии и информационная безопасность в профессиональной деятельности» разработана в 2025 году, одобрена решением Учебно-методического совета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 24.04.2025 г., протокол №8.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Информационно-коммуникационные технологии и информационная безопасность в профессиональной деятельности» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности специалиста в части освоения информационно-коммуникационных технологий (ИКТ) и обеспечения информационной безопасности в работе медицинской организации.

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) подготовка квалифицированного врача, способного и готового соблюдать требования к обеспечению правовых и организационных норм работы с ИКТ, работы в условиях электронного документооборота (ЭДО), иметь общее представление о системе информационной безопасности в профессиональной деятельности.

1.2. Задачи дисциплины (модуля):

Сформировать знания:

- нормативно-правовых и организационно-распорядительных основ применения информационно-коммуникационных технологий и соблюдения информационной безопасности в профессиональной деятельности;
- современных информационно-коммуникационных технологий и ресурсов, применимых в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;
- телекоммуникационных технологий и интернет-ресурсов в системе здравоохранения;
- современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;
- медицинских информационных систем, электронной медицинской карты;
- основных принципов организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, особенностей применения их на практике;
- специфики подходов к ИКТ в системе здравоохранения;
- особенностей электронного документооборота (далее – ЭДО) в медицинских организациях;
- требований к медицинскому персоналу при работе с ИКТ;
- правил выстраивания взаимодействий медицинских работников по ИКТ в рамках своей профессиональной деятельности;
- основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;
- методов ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;

- работы в медицинской информационной системе и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», способов внесения результатов проведения исследований;

- правил сетевого этикета при работе с ИКТ.

Сформироват ь умения:

- руководствоваться нормативно-правовыми и организационно-распорядительными основами применения информационно-коммуникационных технологий и соблюдения информационной безопасности в профессиональной деятельности;

- применять современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;

- использовать телекоммуникационные технологии и интернет-ресурсы в системе здравоохранения;

- применять современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;

- работать в медицинских информационных системах, с электронной медицинской картой;

- применять основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, особенностей применения их на практике;

- учитывать специфику подходов к ИКТ в системе здравоохранения;

- понимать особенности ЭДО в медицинских организациях;

- выполнять требования к медицинскому персоналу при работе с ИКТ;

- соблюдать правила выстраивания взаимодействий медицинских работников по ИКТ в рамках своей профессиональной деятельности;

- придерживаться основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;

- применять методы ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;

- работы в медицинской информационной системе и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», внесения результатов проведения исследований;

- соблюдения правил сетевого этикета при работе с ИКТ.

Владет ь навыками:

- работы с нормативно-правовыми и организационно-распорядительными основами применения информационно-коммуникационных технологий и соблюдения информационной безопасности в профессиональной деятельности;

- применения современных информационно-коммуникационных технологий и ресурсов, применимых в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;

- использования телекоммуникационных технологий и интернет-ресурсов в системе здравоохранения;

- применения современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;

- работы в медицинских информационных системах, с электронной медицинской картой;

- организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, особенностей применения их на практике;

- применения ИКТ в системе здравоохранения;

- работы с ЭДО в медицинских организациях;

- соблюдения требований к медицинскому персоналу при работе с ИКТ;

- выстраивания взаимодействий медицинских работников по ИКТ в рамках своей профессиональной деятельности;

- обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;

- ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;

- работы в медицинской информационной системе и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», внесения результатов проведения исследований;

- соблюдения правил сетевого этикета при работе с ИКТ.

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

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)

Таблица 1.

ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1. Использует информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. *Знает :* - современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании (включая телемедицинские технологии); *Умеет :* - работать в медицинских информационных системах, вести электронную медицинскую карту; *Владеет :* - навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет; ОПК-1.2. Соблюдает правила информационной безопасности. *Знает :* - основные требования информационной безопасности, предъявляемы к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации.

		Умеет : - применять на практике основные принципы и правила обеспечения информационной безопасности в медицинской организации; *Владеет :* - навыками безопасной работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача.
Медицинская деятельность	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.2. Ведет медицинскую документацию. *Знает:* - алгоритм и порядок ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в электронном виде; - правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; - правила использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; *Умеет:* - составлять план работы и отчет о своей работе; - использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; *Владеет:* - навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; - навыками работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

3.1 Сроки обучения: первый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ЭО и ДОТ (электронного обучения и дистанционных образовательных технологий).

3.2 Промежуточная аттестация: зачёт (в соответствии с учебным планом календарным учебным графиком программы).

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		48	48	-	-	-
Лекционное занятие (Л)		4	4	-	-	-
Семинарское занятие (СЗ)		22	22	-	-	-
Практическое занятие (ПЗ)/Практическая подготовка (ПП)		22/-	22/-	-/-	-/-	-/-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		24	24	-	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Дифференцированный зачет (ДЗ), Экзамен (Э)		3	3	-	-	-
Общий объем	в часах	72	72	-	-	-
	в зачетных единицах	2	2	-	-	-

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Индекс	Наименования тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
Б1.О.09.1	**Учебный модуль 1 «Информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности»**	**ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-9.2**
Б1.О.09.1.1	Развитие правовых и организационно-распорядительных основ применения ИКТ в здравоохранении	
Б1.О.09.1.2	Термины, принятые в области ИКТ и информационной безопасности	
Б1.О.09.1.2.1	Четкость определений – основа принимаемых решений	
Б1.О.09.1.2.2	Сфера действия принятых в этой сфере Федеральных законов	
Б1.О.09.1.3	Специфика подходов к ИКТ в системе здравоохранения	
Б1.О.09.1.4	Особенности ЭДО в медицинских организациях	
Б1.О.09.1.5	Требования к медицинскому персоналу при работе с ИКТ	
Б1.О.09.1.6	Правила выстраивания взаимодействий медицинских работников по ИКТ	
Б1.О.09.1.6.1	Реализация национального проекта «Здравоохранение» и применения ЕГИСЗ	
Б1.О.09.1.6.2	Ведение ЭМК и Электронной истории болезни	
Б1.О.09.1.6.3	Регистры и правила их ведения	
Б1.О.09.1.6.4	Медицинская информационная система (МИС) и автоматизированное рабочее место (АРМ) в работе врачей клиницистов, врачей-статистиков и врачей-методистов	
Б1.О.09.1.7	Телекоммуникационные технологии и интернет - ресурсы в системе здравоохранения	
Б1.О.09.1.8	Правила сетевого этикета при работе с ИКТ	
Б1.О.09.1.9	Безопасность информационных систем	
Б1.О.09.1.9.1	Место информационной безопасности в общей системе безопасности РФ	
Б1.О.09.1.9.2	Государственные регуляторы в области защиты информации, их функции и полномочия	
Б1.О.09.1.9.3	Федеральные законы, осуществляющие правовое регулирование вопросов обработки и защиты информации ограниченного доступа, сфера их применения	
Б1.О.09.1.9.4	Управление доступом к информационным ресурсам	
Б1.О.09.1.9.5	Обеспечение целостности и предотвращение уничтожения данных	
Б1.О.09.1.10	Виды ответственности на недобросовестное отношение к ИКТ и нарушение безопасности информационных систем	
Б1.О.09.2.	**Учебный модуль 2 «Информационная безопасность в профессиональной деятельности»**	**ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-9.2**
Б1.О.09.2.1	Нормативно-правовые основы в области защиты информации ограниченного доступа, не содержащей сведения, составляющие государственную тайну (конфиденциальной информации)	ОПК-1.1, ОПК-1.2
Б1.О.09.2.1.1	Федеральные законы Российской Федерации осуществляющих правовое обеспечение информационной безопасности для сведений ограниченного доступа, не составляющих государственную тайну	
Б1.О.09.2.1.2	Указ Президента Российской Федерации о Перечне сведений конфиденциального характера	
Б1.О.09.2.1.3	Постановления Правительства Российской Федерации, определяющие различные нормы при работе со служебной информацией ограниченного распространения в федеральных	

	органах исполнительной власти и организациях	
Б1.О.09.2.1.4	Обзор юридических видов ответственности за нарушение режима конфиденциальности	
Б1.О.09.2.2	Основные направления деятельности по защите информации ограниченного доступа, не содержащей сведений, составляющих государственную тайну (конфиденциальной информации)	ОПК-1.1, ОПК-1.2 ОПК-9.2
Б1.О.09.2.2.1	Государственная система защиты информации в Российской Федерации и основные направления деятельности по защите информации ограниченного доступа, не содержащей сведения, составляющие государственную тайну (конфиденциальной информации)	
Б1.О.09.2.2.2	Содержание технической защиты конфиденциальной информации	
Б1.О.09.2.2.3	Организация лицензирования видов деятельности в области защиты конфиденциальной информации	
Б1.О.09.2.2.4	Организация сертификации средств защиты конфиденциальной информации	
Б1.О.09.2.2.5	Организация аттестации объектов информатизации по требованиям о защите информации ограниченного доступа, не составляющей государственную тайну	
Б1.О.09.2.3	Организация работ по технической защите информации ограниченного доступа, не содержащей сведений, составляющих государственную тайну (конфиденциальной информации)	ОПК-1.1, ОПК-1.2
Б1.О.09.2.3.1	Характеристика возможностей средств технической разведки по перехвату конфиденциальной информации	
Б1.О.09.2.3.2	Система защиты конфиденциальной информации в организации	
Б1.О.09.2.3.3	Организация и проведение работ по защите конфиденциальной информации на этапе создания объекта информатизации	
Б1.О.09.2.3.4	Организация и проведение работ по защите конфиденциальной информации в процессе эксплуатации и вывода аттестованного объекта информатизации из эксплуатации	
Б1.О.09.2.3.5	Организационные и технические меры защиты конфиденциальной информации, циркулирующей в защищаемых помещениях	
Б1.О.09.2.3.6	Организационные и технические меры защиты конфиденциальной информации, обрабатываемой объектами вычислительной техники	
Б1.О.09.2.3.7	Требования к обеспечению безопасности в информационных системах персональных данных	
Б1.О.09.2.3.8	Требования о защите информации, не составляющей государственную тайну, содержащейся в государственных информационных системах	
Б1.О.09.2.4.	Общий порядок обращения со служебной информацией ограниченного распространения	ОПК-1.1, ОПК-9.2
Б1.О.09.2.4.1	Общие требования по порядку обращения с документами и прочими материальными носителями, содержащими служебную информацию ограниченного распространения	
Б1.О.09.2.4.2	Детализированный порядок приема и учета документов и изданий, содержащих служебную информацию ограниченного распространения в учреждении	
Б1.О.09.2.4.3	Требования к процедуре размножения и рассылки документов и изданий, содержащих служебную информацию ограниченного распространения и по запросу третьих лиц (правоохранительных органов, прокуратуры, ФНС, банков и пр.)	
Б1.О.09.2.4.4	Группировка исполненных документов и дел содержащих служебную информацию ограниченного распространения в соответствии с номенклатурой дел	
Б1.О.09.2.4.5	Требования при использовании документов, дел и изданий, содержащих служебную информацию ограниченного распространения	
Б1.О.09.2.4.6	Порядок проведения экспертизы ценности документов, содержащих служебную информацию ограниченного распространения для отбора документов, дел и изданий для хранения, уничтожения или передачи	

	в архив	
Б1.О.09.2.4.7	Требования по обеспечению сохранности документов, дел и изданий, содержащих служебную информацию ограниченного распространения	
Б1.О.09.2.4.8	Процедура проведения служебного расследования по фактам разглашения (утраты носителей) информации ограниченного доступа, не содержащей сведения, составляющие государственную тайну	
Б1.О.09.2.5	Система физической защиты объектов. Организация охраны, пропускной режим	ОПК-1.2
Б1.О.09.2.5.1	Физические системы защиты объектов	
Б1.О.09.2.5.2	Охранные системы защиты объектов	
Б1.О.09.2.5.3	Организация пропускного и внутриобъектового режимов	

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Индекс	Название раздела дисциплины	Кол-во ак.час/з.е.				Код индикатора
		Л	СЗ	ПЗ/ПП	СР	
Б1.О.09.1	Учебный модуль 1 «Информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности»	2	11	11/-	12	ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-9.2
Б1.О.09.2	Учебный модуль 2 «Информационная безопасность в профессиональной деятельности»	2	11	11/-	12	ОПК-1.1, ОПК-1.2 ОПК-9.2
	Итого:	4	22	22/-	24	

6. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. 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.

6.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачет). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

7.1. Текущий контроль

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

№	Содержание вопроса (задания)
1.	*Конт рольный вопрос:* Уровень какой организационно-распорядительной нормы обеспечивает электронный документооборот в медицинской организации

	От вет : Электронный документооборот в медицинской организации обеспечивает Порядок (то есть обязательный к исполнению документ) организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утверждённого приказом Минздрава РФ от 07.09.2020 №947н.
2.	*Конт рольный вопрос:* Реестр медицинских работников поддерживается в рамках (продолжите фразу):
	От вет : Реестр медицинских работников поддерживается в рамках Единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ), функционирующей на федеральном уровне
3.	*Конт рольный вопрос:* Определены ли в документах функциональные возможности МИС?
	От вет : Согласно приказу Минздрава России от 24.12.2018 № 911н, функциональные возможности МИС МО должны обеспечивать: – ведение электронной медицинской карты (ЭМК) пациента; – мониторинг и управление потоками пациентов; – поддержку принятия управленческих решений в МО; – информационное взаимодействие с ГИСЗ и ЕГИСЗ; – оказание медицинской помощи с применением телемедицины; – проведение профилактических осмотров и диспансеризации; – проведение иммунопрофилактики; – ведение нормативно-справочной информации.
1.	*Конт рольный вопрос:* На какой орган возложена государственная функция по лицензированию деятельности по технической защите информации ограниченного доступа, не содержащей сведений, составляющих государственную тайну (конфиденциальной информации)?
	От вет : На Федеральную службу по техническому и экспортному контролю Российской Федерации
2.	*Конт рольный вопрос:* Раскрыть содержание термина «Защищаемое помещение (ЗП)»
	От вет : Это помещение, специально предназначенное для проведения конфиденциальных мероприятий, связанных с обсуждением (воспроизведением) информации, в том числе с использованием технических средств
3.	*Конт рольный вопрос:* Что разрешается сотрудникам, работающим с конфиденциальной документированной информацией?
	От вет : Разрешается снимать копии с документов и делать из них выписки с письменного разрешения непосредственного руководителя

№	Содержание тестового задания
1.	*Тест овое задание:* Объектом управления являются: А. информационные ресурсы, процесс предоставления медицинских услуг; Б. взаимоотношения между работниками; В. процесс предоставления медицинских услуг, взаимоотношения между работниками; Г. вся совокупность человеческих отношений; Д. административный ресурс при предоставлении медицинских услуг.
	От вет : Г

2.	*Тест овое задание*: Понятие Информационная безопасность формируют: А. комплекс организационно-технических мероприятий, обеспечивающих целостность данных и конфиденциальность информации Б. обязательная авторизация пользователей для доступа к информации ИС В. поддержка статуса защищенности ИС Г. Всё перечисленное
	От вет : Г
	Инст рукция: выберит е правильные от вет ы:
1.	*Тест овое задание:* Техническая защита информации представляет собой состояние защищенности информации, характеризуемое способностью персонала, технических средств и информационных технологий обеспечивать: А. целостность (защиту информации от уничтожения, модифицирования, блокирования, копирования). Б. Конфиденциальность (т. е. сохранение в тайне от субъектов, не имеющих полномочий на ознакомление с ней). В. Доступность при ее обработке техническими средствами. Г. Универсальность обработки независимо от типа используемого системного программного обеспечения.
	От вет : А, Б, В.
2.	*Тест овое задание:* Роскомнадзором рекомендовано относить к персональным следующие данные: А. номер и серию паспорта (без других данных) Б. СНИЛС (без других данных) В. ИНН (без других данных) Г. фамилию, имя, отчество (без других данных)
	От вет : А, Б, В

7.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания
1.	*Конт рольный вопрос:* Компонентом чего является Федеральный реестр нормативно-справочной информации (ФНСИ):
	От вет : Федеральный реестр нормативно-справочной информации(ФНСИ) является одним из ведущих компонентов ЕГИСЗ
2.	*Конт рольный вопрос:* В каком из последних документов определены дополнительные меры по обеспечению безопасности информационных систем?
	От вет : Дополнительные меры по обеспечению безопасности информационных систем определены в Указе Президента Российской Федерации от 01.05.2022 г. № 250 «О дополнительных мерах по обеспечению информационной безопасности Российской Федерации».
3.	*Конт рольный вопрос:*

	На каких этапах проводится «Аттестации объекта информатизации»?
	От вет : На этапе создания или модернизации объекта информатизации
4.	*Конт рольный вопрос:* В чем заключается назначение аттестации объекта информатизации?
	От вет : Подтверждение соответствия объекта информатизации требованиям по защите информации в условиях его эксплуатации
5.	*Конт рольный вопрос:* Чем осуществляется документирование юридически значимой информации в медицинских организациях?
	От вет : Усиленной квалифицированной подписью

7.1.4. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Работа с научной и учебной литературой.
2. Работа с источниками Интернет.
3. Разбор ситуационных задач.
4. Подготовка рефератов, докладов.

Примерные темы рефератов:

1. Информационно-коммуникационные технологии в здравоохранении
2. Формирование информационных ресурсов при разработке проектов в системе здравоохранения
3. Требования к медицинскому персоналу при работе с ИКТ
4. Национальный проект «Здравоохранение» и работа ЕГИСЗ
5. Виды информационных ресурсов и порядок доступа к ним
6. Виды ответственности на недобросовестное отношение к ИКТ и нарушение информационной безопасности в профессиональной деятельности
7. Защита информации и информационная безопасность
8. Методы защиты информации
9. Угрозы информационной безопасности.
10. Конфиденциальность медицинских данных
11. Автоматизированная обработка и защита персональных данных в медицинских учреждениях

7.2.Промежуточная аттестация

7.2.1.Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания
1.	*Тест овое задание:* Индикаторы достижения «цифровой зрелости» для системы здравоохранения определены: А. В постановлении правительства России Б. В приказе Минздрава России В. В документах на уровне регионов Г. Произвольным выбором
	От вет : А
2.	*Тест овое задание:*

	Реестр – это: А. Сеть, обеспечивающая взаимодействие между компьютером и сервером Б. Система данных по совокупности однородной информации В. Систематизированный свод документированной информации Г. Синоним базы данных
	От вет : В
3.	*Тест овое задание*: Надзор в сфере ИТК: А. Проводит Росздравнадзор Б. Проводит Роскомнадзор В. Проводит Роспотребнадзор Г. Не проводится
	От вет : Б
	Инст рукция: выберит е один правильный от вет :
1.	*Тест овое задание:* Аттестат соответствия на объект информатизации, предназначенный для обработки конфиденциальной информации выдается: А. На весь срок эксплуатации объекта информатизации Б. На 3 года В. Не более чем на 5 лет Г. На срок до внесения изменений в условия его эксплуатации
	От вет : А
	Инст рукция: выберит е правильные от вет ы:
2.	*Тест овое задание:* Система сертификации средств защиты информации ФСТЭК России включает: А. Органы по сертификации и испытательные лаборатории средств защиты информации Б. Заявители на сертификацию средств защиты информации (предприятия, организации) В. Потребители средств защиты информации (предприятия, организации). Г. ФСТЭК России
	От вет : А, Б, Г

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

№	Содержание вопроса (задания)
1.	*Конт рольный вопрос:* Назовите правильное расположение увеличения объёма данных в информационных системах.
	От вет : Правильное расположение увеличения объёма данных в информационных системах: мегабайты – терабайты – зеттабайты – йоттабайты.
2.	*Конт рольный вопрос:* Назовите тип документа, которым утверждена «Стратегия развития здравоохранения до 2025 года».
	От вет : «Стратегия развития здравоохранения до 2025 года» утверждена Указом президента РФ.
3.	*Конт рольный вопрос:* Что понимают под информационной системой?
	От вет : Под информационной системой понимают совокупность содержащейся в БД информации и обеспечивающих ее обработку технических средств.

1.	*Конт рольный вопрос:* Дайте определение понятия «служебная информация ограниченного распространения»
	От вет : Служебная информация ограниченного распространения – это несекретная информация, касающаяся деятельности организаций, ограничения на распространение которой диктуются служебной необходимостью
2.	*Конт рольный вопрос:* Раскройте содержание термина «основные технические средства и системы (ОТСС)»
	От вет : «Основные технические средства и системы (ОТСС)» - это технические средства и системы, а также их коммуникации, используемые для обработки, хранения и передачи конфиденциальной информации.
3.	*Конт рольный вопрос:* К какому типу документов относится «Положение об организации внутриобъектового и пропускного режима учреждения»
	От вет : Данное Положение относится к локальным документам, регламентирующим деятельность работников службы охраны

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

№	Содержание задания
1.	*Конт рольный вопрос:* Назовите, что (кто) является объектом описания технологических информационных медицинских систем (ТИМС)?
	От вет : Объектом описания технологических информационных медицинских систем (ТИМС) является человек (пациент)
2.	*Конт рольный вопрос:* По каким данным ведется учет граждан?
	От вет : Учет граждан ведется по данным персонифицированного регистра.
1.	*Конт рольный вопрос:* Какова периодичность и отчетность по результатам проведения инструментального контроля защищенности информации на аттестованном объекте информатизации?
	От вет : Не реже одного раза в 2 года с обязательным представлением протоколов контроля в территориальный орган ФСТЭК России
2.	*Конт рольный вопрос:* Перечислите обстоятельства, при которых назначается служебное расследование:
	От вет : Служебное расследование назначается: - при наличии факта утраты или разглашения служебной информации ограниченного распространения; - при нарушении работником трудовой дисциплины и необходимости привлечения работника к дисциплинарной ответственности; - при причинении работником ущерба имуществу организации и взыскании с работника этого ущерба

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

8.1. 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.

8.2. 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. Медицинская информатика в общественном здоровье и организации здравоохранения. Национальное руководство / гл. ред. Г.Э. Улумбекова, В.А. Медик. - 3-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1184 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7023-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970470237.html

2. Владзимирский А.В. Телемедицина / А.В. Владзимирский, Г.С. Лебедев – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») - ISBN 978-5-9704-4195-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441954.html

3. Колосницына М.Г. Экономика здравоохранения / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html

4. Махамбетчин М.М. Врачебные ошибки: причины, анализ и предупреждение / Махамбетчин М.М. – М.: ГЭОТАР-Медиа. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5796-2. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457962.html

5. Меженков Ю.Э. Цена ошибки / Ю.Э. Меженков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-5661-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456613.html

6. Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семеновой Т.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449776.html

7. Полинская Т.А. Больничный лист в вопросах и ответах: практическое руководство / Т.А. Полинская, С.В. Шлык, М.А. Шишов. – М.: 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

8. Понкина А.А. Права врачей / Понкина А.А., Понкин И.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5432-9. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454329.html

9. Татарников М.А. Делопроизводство в медицинских организациях / Татарников М.А. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4871-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448717.html

10. Трифонов И.В. Эффективный начмед. Практическое руководство по управлению лечебным процессом в многопрофильном стационаре / Трифонов И.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 72 с. - ISBN 978-5-9704-5236-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452363.html

Дополнительная литература:

1. Вялков, А.И. Информационные технологии в управлении здравоохранением Российской Федерации / Под ред. А.И. Вялкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-1205-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412053.html

2. Двойников С.И. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С.И. Двойников и др.; под ред. С.И. Двойникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4069-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440698.html

3. Татарников М.А. Делопроизводство в медицинских организациях / М.А. Татарников – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-3781-0. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437810.html

4. Татарников М.А. Охрана труда в медицинских организациях / Татарников М.А. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 344 с. - ISBN 978-5-9704-3941-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439418.html

5. Татарников М.А. Сборник должностных инструкций работников учреждений здравоохранения / М.А. Татарников – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3754-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437544.html

6. Татарников М.А. Управление качеством медицинской помощи / Татарников М.А. – М. ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-3780-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437803.html

7. Хабриев Р.У. Государственные гарантии медицинской помощи / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-4082-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440827.html

8. Царик Г.Н. Информатика и медицинская статистика / под ред. Г.Н. Царик – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html

9. Шамов И.А. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты / И.А. Шамов, С.А. Абусуев – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html

Информационный ресурс:

1. Кудрина В.Г. Медицинская информатика: учебное пособие. – М.: РМАПО. – 1999. – 100 с.
2. Медицинская информатика: учебник//под общ. ред. Т.В. Зарубиновй и Б.А. Кобринского. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 464с.
3. Кудрина В.Г., Садыкова Т.И., Щелыкалина С.П., Липатова Е.Л., Андреева Т.В., Гончарова О.В., Максимов М.Л. Информационные технологии в современном дополнительном профессиональном образовании медицинских работников//Врач и информационные технологии. - 2022. - №3. - С.36-43.
4. Антохин Ю.Н. Совершенствование информационных систем и цифровизация рабочих процессов территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области // Инновации. 2020. №4 (258). С. 96-104.
5. Бацина Е.А., Попсуйко А.Н., Артамонова Г.В. Цифровизация здравоохранения РФ: миф или реальность? // Врач и информационные технологии. - 2020. - №3. - С.73-80.
6. Гомалеев А.О, Андреева П.А., Перина Н.М. Внедрение системы цифровой идентификации пациентов в медицинских организациях города Калуга // Экономика и бизнес: теория и практика. - 2019. - №5-1. - С.147-149.
7. Зрячих Е.В. Способы защиты персональных данных во время пандемии // Державинские чтения / Сборник статей XVI Международной научно-практической конференции. Москва, 23–26 мая 2021 года. – М.: Издательство Всероссийского государственного университета юстиции (РПА Минюста России) (Москва), Казань, 2021.
8. Информационные технологии в системе управления здравоохранением РФ. 2-е изд., перераб. и доп. / Под ред. А.И. Вялкова, В.Ф. Мартыненко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 248 с.
9. Комаров С.И. Информационная поддержка клинических апробаций в МИС // Врач и информационные технологии. - 2020. - №5. - С.36-41.
10. Карпов О.Э., Субботин С.А., Шишканов Д.В. и др. Цифровое здравоохранение. Необходимость и предпосылки // Врач и информационные технологии. - 2017. - №3. - С.6-22.
11. Полковников А.В. Управление проектами. Полный курс MBA/А.В. Полковников, М.Ф. Дубовик – М., 2013. - 552с.
12. Зайцев А.П., Шелупанов А.А., Мещеряков Р.В. и др. Технические средства и методы защиты информации: учеб. пособие для студентов вузов / под ред. А.П. Зайцева, А.А. Шелупанова. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: Горячая линия - Телеком, 2009.
13. Медведев Н.В., Баданин В.В., Акулов О.А. Основы информационной безопасности: учеб. пособие – М.: Изд-во МГТУ им. Н.Э. Баумана, 2008.
14. Язов Ю.К., Соловьев С.В. Защита информации в информационных системах от несанкционированного доступа: Пособие. - Воронеж: Кварта, 2015. - 440 с.
15. Бекетова Н.А. Как правильно и надежно защищать конфиденциальную информацию? Детали, решения, советы / Кадровик-практик, 2022, №1.

Интернет-ресурсы:

1. Сайт «Русский медицинский журнал». - URL: http://www.rmj.ru
2. Сайт Министерства здравоохранения России: http://www.rosminzdrav.ru/
3. Сайт Федерации лабораторной медицины https://fedlab.ru/
4. Сайт журнала Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM) https://www.degruyter.com/journal/key/cclm/html
5. Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. http://www.pubmed.gov/
6. Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru http://www.medline.ru/
7. Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru http://www.medlinks.ru
8. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. http://www.who.int/ru/index.html
9. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - http://www.femb.ru/feml
10. Большая медицинская библиотека BestMedBook: - http://bestmedbook./search.php
11. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - - http://med-lib.ru/
12. Библиотека медицинских книг, доступных для бесплатного скачивания - - http://medic-books.net/
13. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - - http://window.edu.ru/
14. Все для учебы студентам-медикам - - https://medstudents.ru/
15. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - http://www.booksmed.com/

8.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. https://experiments.springernature.com - Springer Protocols - крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежный и проверенным данным, накопленным за последние 30 лет;
2. https://goo.gl/PdhJdo - база данных Nano - этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самых авторитетных научных изданий;
3. https://www.cochranelibrary.com - Кокрейновская библиотека (Cochrane Library) - электронная база данных по доказательной медицине;
4. https://www.rucont.ru - Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»-межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии КОНТЕКСТУМ.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющем обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

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

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

При реализации программы используется комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения из состава, указанного в таблице:

Программное обеспечение рабочих станций Академии

Операционная система	Windows 7 Professional
	Windows 8 Professional
	Windows 8.1 Professional
	Windows 10 Professional
	Windows 11 Professional
Офисный пакет	Office Professional Plus 2007
	Office Professional Plus 2010
	Office Professional Plus 2013
	Office Professional Plus 2016
	Office Professional Plus 2019
	Office Professional Plus 2021
Web браузер	Яндекс Браузер
Антивирус	Kaspersky Endpoint Security
Файловый архиватор	7-Zip

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для освоения образовательных программ в учебном процессе высшей школы используются как традиционные, так и современные формы организации обучения, образовательные технологии.

Лекция, являясь ведущей формой организации обучения в высшей школе, направлена на освоение систематизированного теоретического материала, и 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. Цель лекции – сформировать ориентировочную основу для последующего усвоения обучающимися учебного материала.

Функции лекции: информационная, стимулирующая, воспитывающая, развивающая.

В зависимости от дидактической цели и места в учебном процессе выделяют вводные, установочные, текущие, тематические, заключительные, обзорные лекции. В зависимости от способа проведения выделяют: информационные лекции, проблемные, визуальные, бинарные (лекция – диалог), лекции-конференции, лекции-консультации.

Основные требования к лекции: научность и информативность, доказательность и аргументированность, эмоциональность изложения, постановка вопросов для размышлений, четкая структура и логика раскрытия вопроса (последовательность изложения), расчет времени.

Эффективная работа обучающихся на лекции зависит от содержания лекции, четкости ее структуры, применения лектором приемов поддержания внимания, поведения лектора. Главная задача лектора – вызвать активное внимание слушателей, движение мысли вслед за мыслью лектора.

Семинарское занятие (семинар) - одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой коллективное обсуждение обучающимися теоретических вопросов под руководством преподавателя, в процессе которого осуществляется глубокая проработка теоретического материала. Семинары ориентированы на самостоятельность обучающихся и формируют у обучающихся навыки свободного ведения дискуссии, первичные навыки научной работы, стимулируют интерес к самостоятельному поиску новых идей и фактов. В ходе занятий обучающиеся должны проявить умения и навыки анализа документов и справочно-информационной литературы.

Традиционные виды семинарских занятий, применяемых в образовательном процессе: развернутая беседа на основании плана; устный опрос обучающихся по вопросам плана семинара; прослушивание и обсуждение докладов (рефератов) обучающихся. 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.

Для активизации познавательной деятельности обучающихся, применяют современные формы проведения семинаров: теоретическая конференция; семинар-пресс-конференция; семинар-диспут; семинар-коллоквиум; семинар-экскурсия; семинар на производстве, в организации, учреждении и т.п.; семинар-деловая игра; комментированное чтение и анализ документов (литературы); решение задач на самостоятельность мышления, ситуационных задач; семинар-дискуссия. Выбор вида и формы проведения семинарского занятия определяется спецификой учебной дисциплины, содержанием темы, уровнем подготовки обучающихся, характером рекомендованной литературы.

Примерный порядок проведения семинарского занятия предполагает следующую последовательность:

1. выступление с докладом;
2. вопросы к выступающему;
3. развернутая беседа по теме доклада;
4. обсуждение достоинств и недостатков доклада;
5. заключительное слово докладчика;
6. заключение преподавателя.

Начинается семинар со вступительного слова преподавателя (5-7 мин.), в котором озвучивается тема семинара, обращается внимание на узловые проблемы для обсуждения, указывается порядок проведения занятия. Важнейшей частью семинарского занятия является обсуждение вопросов или докладов. Эффективность семинара во многом зависит от содержания выступлений, докладов, рефератов обучающихся.

В заключительном слове в конце семинара преподаватель дает общую оценку занятия (уровень подготовленности обучаемых к семинару, активность участников, степень усвоения проблем); осуществляет анализ и оценку выступлений, соблюдая при этом объективность и исключительную корректность; кратко раскрывает вопросы, не получившие глубокого освещения на семинаре; дает задание на дальнейшую работу.

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

практических занятий в высшей школе: лабораторная работа, практикум, самостоятельная работа, научно-исследовательская и проектная работа, производственная практика. Цель производственной практики - формирование профессиональных умений и навыков; расширение и закрепление, систематизация знаний путем их применения в реальной деятельности.

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

Дидактические цели самостоятельной работы: закрепление, углубление и систематизация знаний, полученных во время аудиторных занятий; самостоятельное овладение новым учебным материалом; формирование умений и навыков самостоятельного умственного труда, самостоятельности мышления.

Опережающая самостоятельная работа 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 опережающей самостоятельной работы – 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.

При организации образовательной деятельности большое значение имеет выбор методов обучения и образовательных технологий. Рекомендуется применять как традиционные методы и технологии обучения, так и современные, к которым относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ). В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся,

кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

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
«24» апреля 2025 г. протокол № 8
_____ Председатель О.А. Милованова

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
академик РАН, профессор
_____ Д.А. Сычев
«24» апреля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«ПРИОБРЕТЕННЫЕ ДЕФЕКТЫ И ДЕФОРМАЦИИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования программы ординатуры
специальность 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Направленность (профиль) программы
Челюстно-лицевая хирургия

Блок 1
Дисциплины элективные (по выбору) (Б1.В.01)

Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Москва
2025

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:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Вербо Елена Викторовна	д.м.н.	Заведующий кафедрой пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Мантурова Наталья Евгеньевна	д.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Гарелик Евгений Исаевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Суровых Светлана Викторовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Большаков Михаил Николаевич	к.м.н., ассистент	ассистент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области» разработана в 2025 году, одобрена решением Учебно-методического совета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 24.04.2025 г., протокол №8.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры:

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 изучения дисциплины (модуля) – 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 дисциплины (модуля):

<u>сформировать знания:</u>

- 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.

<u>сформировать умения:</u>

- 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;
- 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.

владеть навыками:

- 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.

1.3 Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)

Таблица 1

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.	УК-1.1. Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Знает:* - методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации; - профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; *Умеет*: - работать с различными источниками информации, критически оценивать их надежность и достоверность; - критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации;

		Владеет: - навыками поиска, отбора и критического анализа научной информации по специальности; - методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте; УК-1.2. Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Знает:* способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Умеет:* определять возможности применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Владеет:* способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Оказание первичной специализированной медико- санитарной помощи, и специализированной медицинской помощи (в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях) по профилю «челюстно-лицевая хирургия»	ПК-1. Способен проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и устанавливать диагноз	ПК-1.1. Проводит обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. *Знает:* - закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - методы сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей); - методику осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области - методы лабораторного исследования и инструментального обследования для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - анатомо-функциональные особенности челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. *Умеет:* - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и

		анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей); интерпретировать и анализировать полученную информацию; - оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - пользоваться методами осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов; - обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; интерпретировать и анализировать результаты обследований; - обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами; - применять медицинские изделия и лекарственные препараты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - обеспечивать безопасность диагностических манипуляций. *Владеет:* - навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей); - навыком осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - навыком направления пациентов с заболеваниями

		и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на инструментальное и лабораторное обследование, на консультацию к врачам-специалистам. ПК-1.2. Проводит дифференциальную диагностику, устанавливает диагноз. *Знает:* - этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны челюстно-лицевой области; - заболевания и (или) состояния, в том числе травмы, челюстно-лицевой области, требующие направления пациента на консультацию к врачу-специалисту в соответствии с в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. *Умеет:* - выявлять клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. *Владеет:*

		- навыком выявления, определения и анализа клинических симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком установления диагноза с учетом действующей международной классификации болезней (далее - МКБ) - навыком выявления симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических обследований у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком проведения дифференциальной диагностики и установления диагноза с учетом МКБ
	ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1. Назначает и проводит лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. *Знает:* - порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия", стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в челюстно-лицевой хирургии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - технику выполнения медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том

		числе серьезные и непредвиденные; - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - методы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при медицинских вмешательствах, в том числе хирургических, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - методы выполнения обезболивания в челюстно-лицевой области; - принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. *Умеет:* - разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - назначать лекарственные препараты, немедикаментозную терапию, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травме, челюстно-лицевой области - выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в амбулаторных условиях, в стационарных условиях; - определять метод обезболивания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи на основе оценки возрастных, анатомо-функциональных особенностей;

		- выполнять местную (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию в челюстно-лицевой области; - оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. *Владеет:* - навыком разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины; - - навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий. Немедикаментозной терапии и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - навыком выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - навыком разработки плана послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. ПК-2.2. Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области/ *Знает:* - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при диагностике или лечении пациентов с заболеваниями и

		(или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - требования асептики и антисептики. *Умеет:* - проводить мониторинг течения заболевания и (или) состояния, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, корректировать план лечения с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей пациента; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания. *Владеет:* - навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком оценки результатов медицинских вмешательств, в том числе хирургических, у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком профилактики или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания; - навыком проведения профилактики или лечения послеоперационных осложнений
	ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе	ПК-3.1. Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. *Знает:* - методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - порядок организации медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;

	при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	- медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; *Умеет:* - разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации. *Владеет*: - навыком определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком составления плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с

		заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - навыком направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. ПК-3.2. Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. *Знает;* - методы контроля и оценки эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий по реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; *Умеет:* - проводить мониторинг выполнения плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травмах, челюстно-лицевой области; - применять способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. *Владеет:* - навыком проведения мониторинга выполнения плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при

		заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травмах, челюстно-лицевой области; - навыком применения способов предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

3.1 Сроки обучения: второй семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ЭО и ДОТ (электронного обучения и дистанционных образовательных технологий).

3.2 Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом календарным учебным графиком программы).

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		96	-	96	-	-
Лекционное занятие (Л)		8	-	8	-	-
Семинарское занятие (СЗ)		30	-	30	-	-
Практическое занятие (ПЗ)/Практическая подготовка (ПП)		58/58	-	58/58	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		48	-	48	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Дифференцированный зачет (ДЗ), Экзамен (Э)		3	-	3	-	-
Общий объем	в часах	144	-	144	-	-
	в зачетных единицах	4	-	4	-	-

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
Б1.В.01.1	**Методы диагностики при наличии приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.**	**УК-1.1, УК-1.2, ПК-1.1, ПК-1.2**
Б1.В.01.1.1	Физические методы диагностики.	УК-1.1, УК-1.2, ПК-1.1, ПК-1.2
Б1.В.01.1.2	Функциональные методы диагностики.	УК-1.1, УК-1.2, ПК-1.1, ПК-1.2
Б1.В.01.2	**Приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области**	**ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2**

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
Б1.В.01.2.1	Классификация приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.2.2	Посттравматические и постоперационные дефекты и деформации челюстно-лицевой области.	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.2.3	Дефекты и деформация челюстно-лицевой области при возрастных изменениях.	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.3	**Особенности дефектов и деформаций челюстно-лицевой области**	**ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.В.01.3.1	Особенности посттравматических дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.3.2	Особенности постоперационных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.3.3	Особенности дефектов и деформаций челюстно-лицевой области при патологии лицевого нерва.	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.3.4	Особенности дефектов и деформаций челюстно-лицевой области при ятрогенной патологии.	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.3.5	Особенности возрастных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.4	**Методы коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области**	**ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.В.01.4.1	Хирургические и микрохирургические методы коррекции посттравматических дефектов и деформации челюстно-лицевой области.	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.4.2	Хирургические и микрохирургические методы коррекции постоперационных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.4.3	Хирургические и микрохирургические методы коррекции дефектов и деформаций челюстно-лицевой области при патологии лицевого нерва.	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.4.4	Малоинвазивные методы коррекции дефектов и деформаций челюстно-лицевой области различной этиологии.	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.4.5	Хирургические методы коррекции возрастных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.4.6	Аппаратные методики коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.5	**Реабилитация пациентов после коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области**	**ПК-3.1, ПК-3.2**
Б1.В.01.5.1	Применение электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн	ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.В.01.5.2	Методы и приемы лечебной физкультуры	ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.В.01.5.3	Аппаратные методы лечебной физкультуры и медицинского массажа	ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.В.01.5.4	Физиотерапия	ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.В.01.5.5	Ортопедическое лечение	ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.В.01.5.6	Методы психологического воздействия	ПК-3.1, ПК-3.2

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
Б1.В.01.5.7	Рефлексотерапия	ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.В.01.5.8	Лекарственная терапия	ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.В.01.6	**Топографическая анатомия реципиентных и донорских областей при коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области**	**ПК-1.1, ПК-1.2,**
Б1.В.01.6.1	Топографическая анатомия верхней зоны лица.	ПК-1.1, ПК-1.2,
Б1.В.01.6.2	Топографическая анатомия височной области.	ПК-1.1, ПК-1.2,
Б1.В.01.6.3	Топографическая анатомия средней зоны лица.	ПК-1.1, ПК-1.2,
Б1.В.01.6.4	Топографическая анатомия нижней зоны лица и шеи.	ПК-1.1, ПК-1.2,
Б1.В.01.6.5	Топографическая анатомия крыловидных и жевательной мышц.	ПК-1.1, ПК-1.2,
Б1.В.01.6.6	Топографическая анатомия лицевого нерва.	ПК-1.1, ПК-1.2,
Б1.В.01.6.7	Топографическая анатомия аутотрансплантатов (донорских зон) нижней конечности.	ПК-1.1, ПК-1.2,
Б1.В.01.6.8	Топографическая анатомия передне-внутренней поверхности бедра.	ПК-1.1, ПК-1.2,
Б1.В.01.6.9	Топографическая анатомия задне-боковой поверхности спины («широчайшей» мышцы).	ПК-1.1, ПК-1.2,
Б1.В.01.6.10	Топографическая анатомия аутотрансплантатов (донорских зон) грудной клетки.	ПК-1.1, ПК-1.2,
Б1.В.01.7	**Техники коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области**	**ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.В.01.7.1	**Микрохирургическая техника**	**ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.В.01.7.1.1	Техники микрохирургической коррекции при дефектах и деформациях разных зон лица	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.7.1.2	Микрохирургия периферических нервов и сосудов. Техники коррекции свободными лоскутами при устранении дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.7.2	**Техники коррекции посттравматических и постоперационных дефектов и деформаций мягких тканей челюстно-лицевой области**	**ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.В.01.7.2.1	Пластика местными тканями. Пересадка свободных кожных лоскутов. Филатовский стебель.	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.7.2.2	Теоретические аспекты трансплантации и имплантации. Имплантация.	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.7.2.3	Операции при поверхностных дефектах покровных тканей головы.	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.7.2.4	Операции при глубоких дефектах покровных тканей головы.	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.7.2.5	Хирургическая коррекция рубцов. Косметический шов. Основные принципы, техника выполнения.	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.8	**Техники коррекции дефектов и деформаций челюстно-лицевой области при поражении лицевого нерва**	**ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.В.01.8.1	Динамическая коррекция лица при патологии лицевого нерва. Особенности коррекции асимметрии и деформации контуров лица.	ПК-2.1, ПК-2.2

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
Б1.В.01.8.2	Перемещение на ножке височной и жевательных мышц.	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.8.3	Статические способы коррекции лица при патологии лицевого нерва. Особенности коррекции асимметрии и деформации контуров лица.	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.8.4	Техника коррекции с использованием аутожира. Принципы и техника липотрансфера.	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.8.5	Малоинвазивные методики коррекции деформации контуров лица при патологии лицевого нерва. Техника коррекции филлерами, тредлифтинг, ботулинотерапия.	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.9	**Перспективные инновационные направления в коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области**	**ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.В.01.9.1	Возможности клеточных технологий.	ПК-2.1, ПК-2.2

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Индекс	Название раздела дисциплины	Кол-во ак.час.				Код индикатора
		Л	СЗ	ПЗ/ПП	СР	
Б1.В.01.1	Методы диагностики при наличии приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.	1	4	6/6	4	ПК-1.1, ПК-1.2
Б1.В.01.2	Приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области	1	4	6/6	4	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.3	Особенности дефектов и деформаций челюстно-лицевой области	1	2	6/6	4	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.4	Методы коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области	1	4	6/6	4	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.5	Реабилитация пациентов после коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области	1	4	6/6	4	ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.В.01.6	Топографическая анатомия реципиентных и донорских областей при коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области	1	4	6/6	6	ПК-1.1, ПК-1.2,
Б1.В.01.7	Техники коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-	1	2	6/6	6	ПК-2.1, ПК-2.2

	лицевой области					
Б1.В.01.7.1	Микрохирургическая техника	-	2	6/6	6	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.7.2	Техники коррекции посттравматических и постоперационных дефектов и деформаций мягких тканей челюстно-лицевой области	-	2	6/6	6	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.01.8	Техники коррекции дефектов и деформаций челюстно-лицевой области при поражении лицевого нерва	1	2	4/4	4	ПК-2.1, ПК-2.2
Итого		**8**	**30**	**58/58**	**48**	

6. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. 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.

6.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачет). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

7.1. Текущий контроль

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

№ п/п	Содержание вопроса (задания)
1.	**Задание:** Проведите анализ различных причин, приводящих к дефектам и деформациям челюстно-лицевой области.
	Ответ: Приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области возникают в результате целого ряда причин. Это различного рода травмы: 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.	**Вопрос**: Что является основой успеха при лечении пациентов с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области?
	Ответ: 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.

7.1.2. Примеры тестовых заданий:
Инструкция: выберите один правильный ответ.

№ п/п	Содержание тестового задания
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.
	Ответ: Б
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.
	Ответ: В
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.
	Ответ: В
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.
	Ответ: Б

7.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№ п/п	Содержание задания
1.	**Задание**: Произведите забор периферического нерва (икроножного) для кросс-пластики.
	Ответ: 1. Донорская зона: правая голень; 2. Разрез длиной 3 см в области латеральной лодыжки; 3. Выделение и идентификация периферического отдела икроножного нерва;

№ п/п	Содержание задания
	4. Отсечение нерва и наложение шва держалки; 5. Выделение нерва с использованием стриппера в глубине тканей на протяжении 23 см; 6. Дополнительный разрез кожи и подкожно - жировой клетчатки на этом уровне; 7. Выведение стрипера с выделенным нервом из раны; 8. Отсечение нерва; 9. Извлечение свободного нервного трансплантата из раны; извлекают из раны; 10. Наложение швов послойно на раны голени.
2.	**Задание**: Выполните мобилизацию васкуляризированных лоскутов, применяемых для устранения дефектов лица (на примере кожно-фасциального лоскута височной области).
	Ответ: 1. Разрез в височной области в проекции прохождения поверхностных височных сосудов; 2. Выделение поверхностных височных сосудов от уровня основания завитка ушной раковины на необходимую длину; 3. Выкраивают в проекции сосудистой ножки кожно-фасциальный лоскут по форме и размерам дефекта; 4. Отделяют выкроенную кожно-фасциальную площадку от подлежащих тканей вместе с сосудистой ножкой, обеспечивая мобильность лоскуту; 5. Сформированный лоскут проводят к дефекту через подкожный тоннель, в котором укладывают сосудистую ножку; 6. Донорскую рану ушивают послойно после предварительной мобилизации её краёв.

7.1.4. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Работа с научной и учебной литературой.
2. Работа с источниками Интернет.
3. Разбор ситуационных задач.
4. Подготовка рефератов, докладов.

Примерные темы рефератов:

1. Хирургические методы устранения дефектов и деформаций орбитальной области;
2. Тактика хирургического лечения при параличах мимической мускулатуры.
3. Пластика дефектов мягких тканей лица лоскутом на питающей ножке. Виды лоскутов, показания, методики операций.
4. Дефекты челюстей. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Костная пластика.

7.2.Промежуточная аттестация

7.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

Инструкция: выберите один правильный ответ.

№ п/п	Содержание тестового задания
1.	Ведущий симптом клиники двухстороннего костного анкилоза височно-нижнечелюстного сустава – это: А. Шум в ушах Б. Нарушение глотания В. Множественный кариес Г. Выраженный болевой синдром Д. Полное отсутствие движений нижней челюсти
	Ответ: Д
2.	Лобная ветвь лицевого нерва в области скуловой дуги проходит в следующем слое: 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.
	Ответ: В
3.	Главными питающими сосудами сложного лоскута с предплечья являются: 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.
	Ответ: Д
4.	Для устранения дефекта мягких тканей подбородка необходимо: 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.
	Ответ: В

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

№ п/п	Содержание вопроса
1.	**Вопрос**: Какие факторы следует учитывать при планировании хирургического лечения с целью устранения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области?
	Ответ: 1. Детальный анализ имеющегося дефекта или деформации; 2. Определить необходимый объём вмешательства, последовательность его выполнения, характер и состав пластического материала; 3. Оценить состояние окружающих тканей и потенциальных донорских 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

№ п/п	Содержание вопроса
	варианты.
2.	**Вопрос**: Какие хирургические методы используют для устранения выворота век?
	Ответ: 1. Пластика свободным полнослойным кожным трансплантатом с заушной области; 2. Пластика свободным полнослойным кожным трансплантатом с внутренней поверхности плеча; 3. Транспозиция кожно-мышечного лоскута с верхнего века для пластики нижнего века. 4. Пластика лоскутами на ножке со лба; 5. Пластика артериализированными лоскутами на ножке височной области.

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

№ п/п	Содержание задания
1.	**Задание**: Выполните шов сосуда отдельными узловыми швами.
	Ответ: 1. Подложить контрастный материал (цветной полиэтилен) под сосуд; 2. Наложить двойную клипсу (апроксиматор), максимально раздвинув ее перед наложением на сосуд; 3. Острыми ножницами одним движением необходимо пересечь сосуд и осушить поле; 4. Обработка краёв и дилятация краёв сосудов; 5. Перпендикулярный вкол иглы в стенку одного сосуда снаружи с выколом; 6. Перпендикулярный вкол иглы в другую стенку сосуда изнутри с выколом; 7. Протягивание нити и фиксация тремя узлами-шов держалка; 8. Наложение второго шва под углом 180° по окружности сосуда от первого аналогичным образом; 9. Наложение двух или трёх швов на переднюю стенку на равном расстоянии друг от друга и от швов-держалок; 10. Поворот апроксиматора с помещенным в него сосудом на 180°; 11. Наложение швов на заднюю стенку аналогично; 12. Поворот апроксиматора в изначальное положение; Срезание концы нитей и удаление прокладки.
2.	**Задание**: Выполните Z-пластику.
	Ответ: 1. Разметка планируемых треугольных лоскутов, располагая их под углом 45º 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.	**Задание**: Выполните внутрикожный шов.

№ п/п	Содержание задания
	Ответ: 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.
4.	**Задание**: Выполните липофиллинг скуловой области.
	Ответ: 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.
5.	**Задание:** Выполните установку хирургической нити с насечками.
	Ответ: 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. Установка лифтинговой нити с ретенционными пунктами. 1. Нанесение маркером линии расположения нитей и пункт фиксации; 2. Обработки операционного поля и анестезия; 3. Делают прокол кожи в височной области иглой 18G; 4. В прокол вводят иглу с прикрепленной к ней нитью перпендикулярно кожным покровам; 5. В слое подкожно-жировой клетчатки иглу переводят в горизонтальное направление; 6. Проводят в слое подкожно-жировой клетчатки по ходу ранее намеченных линий, избегая втяжений; 7. Иглу выкалывают в намеченной точке; 8. Другую нить проводят в том же слое по другому вектору аналогично первой; 9. Нити подтягивают и срезают их концы с иглами; отсекают.

7.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№ п/п	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	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. **Вопросы**: 1. Поставьте диагноз. 2. Опишите принципы и методы хирургического лечения у пациентов с данной патологией. 3. Укажите предположительное количество этапов хирургического лечения у данной категории пациентов.	ПК-5; ПК-6
	Ответы: 1. Гемиатрофия правой половины лица после склеродермии 2. Хирургические лечение включает в себя контурную пластику правой половины лица с использованием артериализированных лоскутов из отдаленных областей (кожно-жировых или кожно-мышечных), индивидуально смоделированных силиконовых имплантатов и липофилинга. Для коррекции формы и положения красной каймы выполняют пластические операции местными тканями. 3. Количество, в среднем – 3-5 этапов лечения. Зависит от степени тяжести и выбранных методов	
2.	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.	ПК-5; ПК-6

№ п/п	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
	Вопросы: 1. Поставьте диагноз. 2. Какие есть варианты устранения асимметрии нижней зоны лица? Обоснуйте выбор хирургического лечения. 3. Возможно ли устранить деформацию при однократном проведении аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом? Сколько процедур липофилинга необходимо провести, учитывая величину дефекта?	
	Ответы: 1. Гемиатрофия нижней зоны лица справа после очаговой склеродермии. 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. 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.	

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

8.1. 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.

8.2. 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. "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.Бунятяна, В.М.Мизикова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 - (Серия "Национальные руководства")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423394.html
4. Персонализированная эндокринология в клинических примерах [Электронный ресурс] / Дедова И.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446171.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

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

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. 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

7. 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.

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

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

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

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

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

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

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

Интернет-ресурсы:

1. Сайт «Русский медицинский журнал». - URL: http://www.rmj.ru
2. Сайт Министерства здравоохранения России: http://www.rosminzdrav.ru/

3. Сайт Федерации лабораторной медицины https://fedlab.ru/

4. Сайт журнала Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM) https://www.degruyter.com/journal/key/cclm/html

5. Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. http://www.pubmed.gov/

6. Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru http://www.medline.ru/

7. Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru http://www.medlinks.ru

8. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. http://www.who.int/ru/index.html

9. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - http://www.femb.ru/feml

10. Большая медицинская библиотека BestMedBook: - http://bestmedbook./search.php

11. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - - http://med-lib.ru/

12. Библиотека медицинских книг, доступных для бесплатного скачивания - - http://medic-books.net/

13. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - - http://window.edu.ru/

14. Все для учебы студентам-медикам - - https://medstudents.ru/

15. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - http://www.booksmed.com/

8.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. https://experiments.springernature.com - Springer Protocols - крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежный и проверенным данным, накопленным за последние 30 лет;

2. https://goo.gl/PdhJdo - база данных Nano - этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самых авторитетных научных изданий;

3. https://www.cochranelibrary.com - Кокрейновская библиотека (Cochrane Library) - электронная база данных по доказательной медицине;

4. https://www.rucont.ru - Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»- межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии КОНТЕКСТУМ.

9.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющем обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

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

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

При реализации программы используется комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения из состава, указанного в таблице:

Программное обеспечение рабочих станций Академии

Операционная система	Windows 7 Professional
	Windows 8 Professional
	Windows 8.1 Professional
	Windows 10 Professional
	Windows 11 Professional
Офисный пакет	Office Professional Plus 2007
	Office Professional Plus 2010
	Office Professional Plus 2013
	Office Professional Plus 2016
	Office Professional Plus 2019
	Office Professional Plus 2021
Web браузер	Яндекс Браузер
Антивирус	Kaspersky Endpoint Security
Файловый архиватор	7-Zip

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава

России.

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для освоения образовательных программ в учебном процессе высшей школы используются как традиционные, так и современные формы организации обучения, образовательные технологии.

Лекция, являясь ведущей формой организации обучения в высшей школе, направлена на освоение систематизированного теоретического материала, и 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. Цель лекции – сформировать ориентировочную основу для последующего усвоения обучающимися учебного материала.

Функции лекции: информационная, стимулирующая, воспитывающая, развивающая.

В зависимости от дидактической цели и места в учебном процессе выделяют вводные, установочные, текущие, тематические, заключительные, обзорные лекции. В зависимости от способа проведения выделяют: информационные лекции, проблемные, визуальные, бинарные (лекция – диалог), лекции-конференции, лекции-консультации.

Основные требования к лекции: научность и информативность, доказательность и аргументированность, эмоциональность изложения, постановка вопросов для размышлений, четкая структура и логика раскрытия вопроса (последовательность изложения), расчет времени.

Эффективная работа обучающихся на лекции зависит от содержания лекции, четкости ее структуры, применения лектором приемов поддержания внимания, поведения лектора. Главная задача лектора – вызвать активное внимание слушателей, движение мысли вслед за мыслью лектора.

Семинарское занятие (семинар) - одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой коллективное обсуждение обучающимися теоретических вопросов под руководством преподавателя, в процессе которого осуществляется глубокая проработка теоретического материала. Семинары ориентированы на самостоятельность обучающихся и формируют у обучающихся навыки свободного ведения дискуссии, первичные навыки научной работы, стимулируют интерес к самостоятельному поиску

новых идей и фактов. В ходе занятий обучающиеся должны проявить умения и навыки анализа документов и справочно-информационной литературы.

Традиционные виды семинарских занятий, применяемых в образовательном процессе: развернутая беседа на основании плана; устный опрос обучающихся по вопросам плана семинара; прослушивание и обсуждение докладов (рефератов) обучающихся. 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.

Для активизации познавательной деятельности обучающихся, применяют современные формы проведения семинаров: теоретическая конференция; семинар-пресс-конференция; семинар-диспут; семинар-коллоквиум; семинар-экскурсия; семинар на производстве, в организации, учреждении и т.п.; семинар-деловая игра; комментированное чтение и анализ документов (литературы); решение задач на самостоятельность мышления, ситуационных задач; семинар-дискуссия. Выбор вида и формы проведения семинарского занятия определяется спецификой учебной дисциплины, содержанием темы, уровнем подготовки обучающихся, характером рекомендованной литературы.

Примерный порядок проведения семинарского занятия предполагает следующую последовательность:

1. выступление с докладом;

2. вопросы к выступающему;

3. развернутая беседа по теме доклада;

4. обсуждение достоинств и недостатков доклада;

5. заключительное слово докладчика;

6. заключение преподавателя.

Начинается семинар со вступительного слова преподавателя (5-7 мин.), в котором озвучивается тема семинара, обращается внимание на узловые проблемы для обсуждения, указывается порядок проведения занятия. Важнейшей частью семинарского занятия является обсуждение вопросов или докладов. Эффективность семинара во многом зависит от содержания выступлений, докладов, рефератов обучающихся.

В заключительном слове в конце семинара преподаватель дает общую оценку занятия (уровень подготовленности обучаемых к семинару, активность участников, степень усвоения проблем); осуществляет анализ и оценку выступлений, соблюдая при этом объективность и исключительную

корректность; кратко раскрывает вопросы, не получившие глубокого освещения на семинаре; дает задание на дальнейшую работу.

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

практических занятий в высшей школе: лабораторная работа, практикум, самостоятельная работа, научно-исследовательская и проектная работа, производственная практика. Цель производственной практики - формирование профессиональных умений и навыков; расширение и закрепление, систематизация знаний путем их применения в реальной деятельности.

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

Дидактические цели самостоятельной работы: закрепление, углубление и систематизация знаний, полученных во время аудиторных занятий; самостоятельное овладение новым учебным материалом; формирование умений и навыков самостоятельного умственного труда, самостоятельности мышления.

Опережающая самостоятельная работа 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 опережающей самостоятельной работы – 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.

При организации образовательной деятельности большое значение имеет выбор методов обучения и образовательных технологий. Рекомендуется применять как традиционные методы и технологии обучения, так и современные, к которым относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ

конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ). В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

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
«24» апреля 2025 г. протокол № 8
_____ Председатель О.А. Милованова

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
академик РАН, профессор
_____ Д.А. Сычев
«24» апреля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ И АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ЧЕРЕПНО-ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования программы ординатуры
специальность 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Направленность (профиль) программы
Челюстно-лицевая хирургия

Блок 1
Дисциплины элективные (по выбору) (Б1.В.ДЭ.01.01)

Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Москва
2025

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:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Вербо Елена Викторовна	д.м.н.	Заведующий кафедрой пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Мантурова Наталья Евгеньевна	д.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Гарелик Евгений Исаевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Суровых Светлана Викторовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Большаков Михаил Николаевич	к.м.н., ассистент	ассистент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Врожденные пороки и аномалии развития черепно-челюстно-лицевой области» разработана в 2025 году,

одобрена решением Учебно-методического совета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 24.04.2025 г., протокол №8.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры:

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 изучения дисциплины (модуля) – 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 дисциплины (модуля):

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:

- роводить 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;
- 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;

11) вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.

владеть навыками:

- 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.

1.2. Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)

Таблица 1.

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их	УК-1.1. Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Знает:* - методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации; - профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; *Умеет*: - работать с различными источниками информации, критически оценивать их надежность и достоверность;

	применения в профессиональном контексте.	- критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации; *Владеет*: - навыками поиска, отбора и критического анализа научной информации по специальности; - методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте; УК-1.2. Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Знает:* способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Умеет:* определять возможности применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Владеет:* способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи, и специализированной медицинской помощи (в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях) по профилю «челюстно-лицевая хирургия»	ПК-1. Способен проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и устанавливать диагноз	ПК-1.1. Проводит обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. *Знает:* - закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - методы сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей); - методику осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области - методы лабораторного исследования и инструментального обследования для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - анатомо-функциональные особенности челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. *Умеет:* - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей); интерпретировать и анализировать полученную информацию;

		- оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - пользоваться методами осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов; - обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; интерпретировать и анализировать результаты обследований; - обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами; - применять медицинские изделия и лекарственные препараты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - обеспечивать безопасность диагностических манипуляций. *Владеет:* - навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей); - навыком осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - навыком направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на инструментальное и лабораторное обследование, на консультацию к врачам-специалистам. ПК-1.2. Проводит дифференциальную диагностику, устанавливает диагноз. *Знает:* - этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;

		- заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны челюстно-лицевой области; - заболевания и (или) состояния, в том числе травмы, челюстно-лицевой области, требующие направления пациента на консультацию к врачу-специалисту в соответствии с в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. *Умеет:* - выявлять клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. *Владеет:* - навыком выявления, определения и анализа клинических симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком установления диагноза с учетом действующей международной классификации болезней (далее - МКБ) - навыком выявления симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических обследований у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком проведения дифференциальной диагностики и установления диагноза с учетом МКБ
	ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том	ПК-2.1. Назначает и проводит лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. *Знает:* - порядок оказания медицинской помощи по профилю

	числе травмой, челюстно-лицевой области, контролировать его эффективность и безопасность	"челюстно-лицевая хирургия", стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в челюстно-лицевой хирургии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - технику выполнения медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - методы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при медицинских вмешательствах, в том числе хирургических, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - методы выполнения обезболивания в челюстно-лицевой области; - принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. *Умеет:* - разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - назначать лекарственные препараты, немедикаментозную

		терапию, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травме, челюстно-лицевой области - выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в амбулаторных условиях, в стационарных условиях; - определять метод обезболивания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи на основе оценки возрастных, анатомо-функциональных особенностей; - выполнять местную (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию в челюстно-лицевой области; - оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. *Владеет:* - навыком разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины; - - навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий. Немедикаментозной терапии и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - навыком выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - навыком разработки плана послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области.

		ПК-2.2. Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области/ *Знает:* - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при диагностике или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - требования асептики и антисептики. *Умеет:* - проводить мониторинг течения заболевания и (или) состояния, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, корректировать план лечения с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей пациента; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания. *Владеет:* - навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком оценки результатов медицинских вмешательств, в том числе хирургических, у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком профилактики или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания; - навыком проведения профилактики или лечения послеоперационных осложнений
	ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	ПК-3.1. Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. *Знает:* - методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - порядок организации медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой,

	челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	челюстно-лицевой области; - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; *Умеет:* - разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации. *Владеет*: - навыком определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком составления плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - навыком направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при

		реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. ПК-3.2. Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. *Знает;* - методы контроля и оценки эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий по реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; *Умеет:* - проводить мониторинг выполнения плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травмах, челюстно-лицевой области; - применять способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. *Владеет:* - навыком проведения мониторинга выполнения плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травмах, челюстно-лицевой области; - навыком применения способов предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

3.1 Сроки обучения: четвертый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ЭО и ДОТ (электронного обучения и дистанционных образовательных технологий).

3.2 Промежуточная аттестация: зачёт (в соответствии с учебным планом календарным учебным графиком программы).

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		96	-	-	-	96
Лекционное занятие (Л)		8	-	-	-	8
Семинарское занятие (СЗ)		40	-	-	-	40
Практическое занятие (ПЗ)/Практическая подготовка (ПП)		48/48	-	-	-	48/48
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		48	-	-	-	48
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Дифференцированный зачет (ДЗ), Экзамен (Э)		3	-	-	-	3
Общий объем	в часах	144	-	-	-	144
	в зачетных единицах	4	-	-	-	4

4. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
Б1.В.ДЭ.01.01.1	**Методы диагностики при врожденных пороках и аномалиях развития черепно-челюстно-лицевой области**	**УК-1.1, УК-1.2, ПК-1.1, ПК-1.2**
Б1.В.ДЭ.01.01.1.1	Физические методы диагностики	УК-1.1, УК-1.2, ПК-1.1, ПК-1.2
Б1.В.ДЭ.01.01.1.2	Функциональные методы диагностики	УК-1.1, УК-1.2, ПК-1.1, ПК-1.2
Б1.В.ДЭ.01.01.2	**Врожденные пороки и аномалии развития челюстно-лицевой области.**	**ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.В.ДЭ.01.01.2.1	Расщелины губы	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.2.2	Расщелины твердого и мягкого нёба	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.2.3	Расщелины нёба с расщелиной губы	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01. 3	**Деформации челюстей**	**ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.В.ДЭ.01.01. 3.1	Макрогнатия (верхняя, нижняя, симметричная, несимметричная, различных отделов или всей челюсти)	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
Б1.В.ДЭ.01.01.3.2	Микрогнатия (верхняя, нижняя, симметричная, несимметричная, различных отделов или всей челюсти)	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.3.3	Прогнатия (верхняя, нижняя, функциональная, морфологическая)	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.3.4	Ретрогнатия (верхняя, нижняя, функциональная, морфологическая)	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.4	**Сочетанные деформации челюстей (симметричные, несимметричные)**	**ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.В.ДЭ.01.01.4.1	Верхняя микро- и ретрогнатия, нижняя макро- и прогнатия	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.4.2	Верхняя макро- и прогнатия, нижняя микро- и ретрогнатия	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.4.3	Верхняя и нижняя микрогнатия	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.4.4	Верхняя и нижняя макрогнатия	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.5	**Сочетанные аномалии зубов и деформации челюстей**	**ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.В.ДЭ.01.01.6	**Сочетанные аномалии и деформации черепно-челюстно-лицевой области**	**ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.В.ДЭ.01.01.6.1	Симметричные: - челюстно-лицевые дозостозы (синдром Колинза-Франческети); - краниостенозы (синдром Аперта); - гипертелоризм I-II степени	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.6.2	Несимметричные: - гемифациальная микросомия I-II степени (синдром Гольденхара); - гипертелоризм I-III степени	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.7	**Бранхиогенные пороки развития**	**ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.В.ДЭ.01.01.7.1	Врожденные кисты и свищи мягких тканей челюстно-лицевой области	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.7.2	Дермоидные кисты и свищи на полости рта и носа	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.8	**Особенности врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области**	**ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2**

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
Б1.В.ДЭ.01.01.8.1	Особенности расщелин верхней губы	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.8.2	Особенности расщелин твердого и мягкого нёба	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.8.3	Особенности расщелин нёба с расщелиной губы	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.8.4	Особенности деформации челюстей	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.8.5	Особенности сочетанных деформаций челюстей (симметричных, несимметричных)	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.8.6	Особенности сочетанных аномалий и деформаций лицевого и мозгового черепа челюстной системы	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.8.7	Особенности бранхиогенных пороков развития	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.9	**Топографическая анатомия реципиентных и донорских областей при коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области**	**ПК-1.1, ПК-1.2,**
Б1.В.ДЭ.01.01.9.1	Топографическая анатомия верхней зоны лица	ПК-1.1, ПК-1.2,
Б1.В.ДЭ.01.01.9.2	Топографическая анатомия свода черепа	ПК-1.1, ПК-1.2,
Б1.В.ДЭ.01.01.9.3	Топографическая анатомия средней зоны лица	ПК-1.1, ПК-1.2,
Б1.В.ДЭ.01.01.9.4	Топографическая анатомия нижней зоны лица и шеи	ПК-1.1, ПК-1.2,
Б1.В.ДЭ.01.01.9.5	Топографическая анатомия жевательной мышц	ПК-1.1, ПК-1.2,
Б1.В.ДЭ.01.01.9.6	Топографическая анатомия лицевого нерва	ПК-1.1, ПК-1.2,
Б1.В.ДЭ.01.01.10	**Методы коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области**	**ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.В.ДЭ.01.01.10.1	Хирургические методы коррекции расщелин верхней губы и нёба	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.10.2	Хирургические методы коррекции при деформациях челюстей	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.10.3	Хирургические методы коррекции при недоразвитии средней зоны лица	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.10.4	Хирургические методы лечения при сочетанных аномалиях и деформациях лицевого и мозгового черепа челюстной системы	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.10.5	Хирургические методы лечения при бранхиогенных пороках развития	ПК-2.1, ПК-2.2

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
Б1.В.ДЭ.01.01.10.6	Хирургические методы восстановления ушной раковины	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.11	**Техники коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области**	**ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.В.ДЭ.01.01.11.1	Остеотомия костей лицевого черепа	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.11.2	Теоретические аспекты трансплантации и имплантации. Имплантация	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.11.3	Операции при врождённых деформациях ушной раковины	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.11.4	Операции при врожденных дефектах мягких тканей лица	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.12	**Методы коррекции дефектов и деформаций челюстно-лицевой области при врожденном поражении лицевого нерва**	**ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.В.ДЭ.01.01.12.1	Динамическая коррекция лица при патологии лицевого нерва.	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.12.2	Перемещение на ножке височной и жевательных мышц	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.12.3	Статические методы коррекции лица при патологии лицевого нерва. Особенности коррекции асимметрии и деформации контуров лица	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.13	**Малоинвазивные техники коррекции при врожденных деформациях челюстно-лицевой области**	**ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.В.ДЭ.01.01.13.1	Техника коррекции с использованием аутожира. Принципы и техника липотрансфера	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.13.2	Малоинвазивные техники коррекции деформации контуров лица при патологии лицевого нерва: - дермальные наполнители; - тредлифтинг; - ботулинотерапия	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.14	**Реабилитация пациентов после коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области**	**ПК-3.1, ПК-3.2**
Б1.В.ДЭ.01.01.14.1	Ортопедические и ортодонтическое лечение	ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.В.ДЭ.01.01.14.2	Логопедическое лечение	ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.В.ДЭ.01.01.15	**Перспективные инновационные направления в коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области**	**ПК-2.1, ПК-2.2**
Б1.В.ДЭ.01.01.15.1	Возможности клеточных технологий	ПК-2.1, ПК-2.2

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Индекс	Название раздела дисциплины	Кол-во акад. часов				Код индикатора
		Л	СЗ	ПЗ/ПП	СР	
Б1.В.ДЭ.01.01.1	Методы диагностики при врожденных пороках и аномалиях развития	2	4	2/2	2	УК-1.1, УК-1.2, ПК-1.1, ПК-1.2

	черепно-челюстно-лицевой области					
Б1.В.ДЭ.01.01.2	Врожденные пороки и аномалии развития челюстно-лицевой области.	2	2	4/4	4	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.3	Деформации челюстей	2	2	4/4	4	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.4	Сочетанные деформации челюстей (симметричные, несимметричные)	-	2	4/4	4	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.5	Сочетанные аномалии зубов и деформации челюстей	-	2	4/4	4	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.6	Сочетанные аномалии и деформации черепно-челюстно-лицевой области	-	2	4/4	4	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.7	Бранхиогенные пороки развития	-	2	2/2	2	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.8	Особенности врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области	-	2	4/4	4	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.9	Топографическая анатомия реципиентных и донорских областей при коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области	2	2	2/2	2	ПК-1.1, ПК-1.2,
Б1.В.ДЭ.01.01.10	Методы коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области	-	4	4/4	4	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.11	Техники коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области	-	2	4/4	4	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.12	Методы коррекции дефектов и деформаций челюстно-лицевой области при врожденном поражении лицевого нерва	-	4	4/4	4	ПК-2.1, ПК-2.2

Б1.В.ДЭ.01.01.13	Малоинвазивные техники коррекции при врожденных деформациях челюстно-лицевой области	-	4	2/2	2	ПК-2.1, ПК-2.2
Б1.В.ДЭ.01.01.14	Реабилитация пациентов после коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области	-	2	2/2	2	ПК-3.1, ПК-3.2
Б1.В.ДЭ.01.01.15	Перспективные инновационные направления в коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области	-	4	2/2	2	ПК-2.1, ПК-2.2
	Итого	**8**	**40**	**48/48**	**48**	

6. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. 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.

6.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачет). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

7.1. Текущий контроль

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

№ п/п	Содержание вопроса (задания)
1.	Что является показанием для хирургической коррекции врождённых деформаций челюстно-лицевой области?
	Ответ: Наличие грубых анатомических и функциональных нарушений является

	показанием к хирургической коррекции врождённых деформаций челюстно-лицевой области.
2.	Что является основой успеха лечения пациентов с врожденными пороками развития челюстно-лицевой области?
	Ответ: 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

7.1.2. Примеры тестовых заданий:

№ п/п	Содержание тестового задания
1.	К типичным расщелинам челюстно-лицевой области относят: А. Поперечную расщелину лица Б. Расщелины верхней губы и нёба В. Косую расщелину лица Г. Синдром 1-2 жаберных дуг Д. Синдром Пьера-Робена
	Ответ: Б
2.	Чрезмерное развитие нижней челюсти, характеризующееся массивно развитой челюстью с резко смещённым вперёд подбородком, называется: А. Прогнатия Б. Прогения В. Микрогнатия Г. Опистогнатия Д. Микрогения
	Ответ: Б
3.	Расщелины, при которых щель с твёрдого нёба распространяется на альвеолярный отросток и верхнюю губу, называют: А. Скрытой Б. Неполной В. Односторонней Г. Сквозной Д. Двусторонней
	Ответ: Г

7.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№ п/п	Содержание задания
1.	Выполните взятие трансплантата из ребра. Ответ: 1. Дугообразный разрез кожи и подкожно-жировой клетчатки по ходу соответствующего ребра(VII-XI); 2. Рассечение мышцы и надкостницы по наружной поверхности ребра; 3. Поднадкостнично распатором освобождают ребро от мягких тканей; 4. Отсечение ребра рёберными кусачками в заднем отделе; 5. Отсекают переднюю часть ребра;

	6. Рёберный трансплантат извлекают из раны; 7. Скусывают острые края ребра в донорской области; 8. Наложение послойных швов на края раны.
2.	Выполните взятие трансплантата из гребня подвздошной кости. Ответ: 1. Разрез кожи и подкожно-жировой клетчатки над гребнем подвздошной кости; 2. Рассекают надкостницу по верхнему краю гребня подвздошной кости; 3. Сдвигают надкостницу на внутренней и наружной поверхности кости на расстоянии 3 см; 4. Выпиливают планируемый размер трансплантата с помощью фрез и дисковой пилы; 5. Завершают забор трансплантата с помощью долота; 6. Обрабатывают острые края донорской зоны; 7. Ушивают послойно рану.

7.1.4. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Работа с научной и учебной литературой.
1. Работа с источниками Интернет.
2. Разбор ситуационных задач.
3. Подготовка рефератов, докладов.

Примерные темы рефератов:

1. Сочетанные деформации челюстей»;
2. «Сочетанные аномалии развития и деформации лицевого и мозгового черепа».

7.2. Промежуточная аттестация

7.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№ п/п	Содержание тестового задания
1.	Синдром Франческетти-Коллинза – это синостоз: А. Челюстно-лицевой; Б. Нижнечелюстно-лицевой; В. Черепно-лицевой; Г. Черепно-ключичный; Д. Скуло-лицевой.
	Ответ: А
2.	Лобная ветвь лицевого нерва в области скуловой дуги проходит в следующем слое: 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.
	Ответ: В
3.	Хрящевые трансплантаты для ушного каркаса берут из хрящей: А. IV-VI рёбер

№ п/п	Содержание тестового задания
	Б. VI-VIII рёбер В. VIII-IX рёбер Г. IX-X рёбер Д. X-XII рёбер
	Ответ: Б
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. Скуло-лицевых дизостозах
	Ответ: В

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

№ п/п	Содержание вопроса
1.	В каком возрасте проводят хирургическое лечение при краниостенозе?
	Ответ: 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?
	Ответ: Ликворрея, воздушная эмболия, нагноение ран.

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

№ п/п	Содержание задания
1	**Задание**: Выполните Z-пластику.
	Ответ: 1. Разметка планируемых треугольных лоскутов, располагая их под углом 45º 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.
2.	**Задание**: Выполните внутрикожный шов.
	Ответ:

№ п/п	Содержание задания
	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.
3.	**Задание**: Выполните липофиллинг скуловой области
	Ответ: 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. 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 вводят жировую ткань; 7. Последующие проходы канюли выполняют таким же образом, в различных слоях горизонтальной и вертикальной плоскости.

7.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№ п/п	Содержание задачи
1.	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 отмечаются: 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. 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. **Вопросы**: 1. Поставьте диагноз. 2. Определите тактику обследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику заболевания. 4. Определите тактику лечения.
	Ответы: 1. Синдром Тричера Коллинза, или синдром Берри-Франческетти, или синдром

№ п/п	Содержание задачи
	Франческетти-Клейна, или челюстно-лицевой дизостоз. 2. Определить характерную симптоматику для этого синдрома, а также выполнить: 1) рентген черепа - характерные изменения лицевых костей 2) проведение генетического теста. 3) консультация лор-врача – оценка слуха. 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. 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 (краниосиностоз). 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.
2.	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. 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. Анамнез заболевания: болен с рождения. Известно, что в период вынашивания мама перенесла краснуху. **Вопросы**: 1. Поставьте диагноз. 2. Определите тактику обследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику заболевания 4. Определите тактику лечения
	Ответы: 1. Синдром Апера, акросфеносиндактилия, акрокраниодисфалангия, акроцефалия, синдром синдактилической оксицефалии.

№ п/п	Содержание задачи
	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. 3. Дифференцировать этот синдром нужно с генетическими патологиями, при которых наблюдается краниосиностоз: - синдромы Пфайффера, - синдром Крузона, - синдром Сэтре-Чотцена - синдром Карпентера. 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 дистракции, при которой выполняется градационное вытяжение черепа. Для удаления отдельных дефектов на лице проводится ортодонтическая и/либо ортогнатическая операция. Помимо этого пациентам хирургическим путём устраняют сращение пальцев.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

8.1. 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

8.2. 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. "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.Бунятяна, В.М.Мизикова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 - (Серия "Национальные руководства")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423394.html
4. Персонализированная эндокринология в клинических примерах [Электронный ресурс] / Дедова И.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446171.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. 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
7. Лучевая диагностика и терапия заболеваний головы и шеи [Электронный ресурс] / Трофимова Т.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425695.html
8. 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
9. Наследственные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439692.html
10. Влияние различных факторов на плод [Электронный ресурс] / Л.А. Озолиня, И.В. Бахарева, А.В. Тягунова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441008.html
11. 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
12. "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
13. Руководство по лабораторным методам диагностики [Электронный ресурс] / А.А. Кишкун - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431023.html

14. Детская хирургия [Электронный ресурс] / под ред. А.Ю. Разумовского; отв. ред. А.Ф. Дронов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438039.html
15. 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
16. 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

Дополнительная литература:

1. 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
2. "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 "Нацинальные руководства по лучевой диагностике и терапии")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413494.html
3. 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
4. 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
5. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417034.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 - Обыдённов 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.

Интернет ресурсы:

1. Сайт «Русский медицинский журнал». - URL: http://www.rmj.ru

2. Сайт Министерства здравоохранения России: http://www.rosminzdrav.ru/

3. Сайт Федерации лабораторной медицины https://fedlab.ru/

4. Сайт журнала Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM) https://www.degruyter.com/journal/key/cclm/html

5. Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. http://www.pubmed.gov/

6. Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru http://www.medline.ru/

7. Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru http://www.medlinks.ru

8. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. http://www.who.int/ru/index.html

9. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - http://www.femb.ru/feml

10. Большая медицинская библиотека BestMedBook: - http://bestmedbook./search.php

11. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - - http://med-lib.ru/

12. Библиотека медицинских книг, доступных для бесплатного скачивания - - http://medic-books.net/

13. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - - http://window.edu.ru/

14. Все для учебы студентам-медикам - - https://medstudents.ru/

15. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - http://www.booksmed.com/

8.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. https://experiments.springernature.com - Springer Protocols - крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежный и проверенным данным, накопленным за последние 30 лет;

2. https://goo.gl/PdhJdo - база данных Nano - этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самых авторитетных научных изданий;

3. https://www.cochranelibrary.com - Кокрейновская библиотека (Cochrane Library) - электронная база данных по доказательной медицине;

4. https://www.rucont.ru - Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»-межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии КОНТЕКСТУМ.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами

обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющем обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

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

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

При реализации программы используется комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения из состава, указанного в таблице:

Программное обеспечение рабочих станций Академии

Операционная система	Windows 7 Professional
	Windows 8 Professional
	Windows 8.1 Professional
	Windows 10 Professional
	Windows 11 Professional
Офисный пакет	Office Professional Plus 2007
	Office Professional Plus 2010
	Office Professional Plus 2013
	Office Professional Plus 2016
	Office Professional Plus 2019
	Office Professional Plus 2021
Web браузер	Яндекс Браузер
Антивирус	Kaspersky Endpoint Security
Файловый архиватор	7-Zip

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для освоения образовательных программ в учебном процессе высшей школы используются как традиционные, так и современные формы организации обучения, образовательные технологии.

Лекция, являясь ведущей формой организации обучения в высшей школе, направлена на освоение систематизированного теоретического материала, и 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. Цель лекции – сформировать ориентировочную основу для последующего усвоения обучающимися учебного материала.

Функции лекции: информационная, стимулирующая, воспитывающая, развивающая.

В зависимости от дидактической цели и места в учебном процессе выделяют вводные, установочные, текущие, тематические, заключительные, обзорные лекции. В зависимости от способа проведения выделяют: информационные лекции, проблемные, визуальные, бинарные (лекция – диалог), лекции-конференции, лекции-консультации.

Основные требования к лекции: научность и информативность, доказательность и аргументированность, эмоциональность изложения, постановка вопросов для размышлений, четкая структура и логика раскрытия вопроса (последовательность изложения), расчет времени.

Эффективная работа обучающихся на лекции зависит от содержания лекции, четкости ее структуры, применения лектором приемов поддержания внимания, поведения лектора. Главная задача лектора – вызвать активное внимание слушателей, движение мысли вслед за мыслью лектора.

Семинарское занятие (семинар) - одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой коллективное обсуждение обучающимися теоретических вопросов под руководством преподавателя, в процессе которого осуществляется глубокая проработка теоретического материала. Семинары ориентированы на самостоятельность обучающихся и формируют у обучающихся навыки свободного ведения дискуссии, первичные навыки научной работы, стимулируют интерес к самостоятельному поиску новых идей и фактов. В ходе занятий обучающиеся должны проявить умения и навыки анализа документов и справочно-информационной литературы.

Традиционные виды семинарских занятий, применяемых в образовательном процессе: развернутая беседа на основании плана; устный опрос обучающихся по вопросам плана семинара; прослушивание и обсуждение докладов (рефератов) обучающихся. 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.

Для активизации познавательной деятельности обучающихся, применяют современные формы проведения семинаров: теоретическая конференция; семинар-пресс-конференция; семинар-диспут; семинар-коллоквиум; семинар-экскурсия; семинар на производстве, в организации, учреждении и т.п.; семинар-деловая игра; комментированное чтение и анализ документов (литературы); решение задач на самостоятельность мышления, ситуационных задач; семинар-дискуссия. Выбор вида и формы проведения семинарского занятия определяется спецификой учебной дисциплины, содержанием темы, уровнем подготовки обучающихся, характером рекомендованной литературы.

Примерный порядок проведения семинарского занятия предполагает следующую последовательность:

1. выступление с докладом;
2. вопросы к выступающему;
3. развернутая беседа по теме доклада;
4. обсуждение достоинств и недостатков доклада;
5. заключительное слово докладчика;
6. заключение преподавателя.

Начинается семинар со вступительного слова преподавателя (5-7 мин.), в котором озвучивается тема семинара, обращается внимание на узловые проблемы для обсуждения, указывается порядок проведения занятия. Важнейшей частью семинарского занятия является обсуждение вопросов или докладов. Эффективность семинара во многом зависит от содержания выступлений, докладов, рефератов обучающихся.

В заключительном слове в конце семинара преподаватель дает общую оценку занятия (уровень подготовленности обучаемых к семинару, активность участников, степень усвоения проблем); осуществляет анализ и оценку выступлений, соблюдая при этом объективность и исключительную корректность; кратко раскрывает вопросы, не получившие глубокого освещения на семинаре; дает задание на дальнейшую работу.

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

практических занятий в высшей школе: лабораторная работа, практикум, самостоятельная работа, научно-исследовательская и проектная работа, производственная практика. Цель производственной практики - формирование профессиональных умений и навыков; расширение и закрепление, систематизация знаний путем их применения в реальной деятельности.

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

Дидактические цели самостоятельной работы: закрепление, углубление и систематизация знаний, полученных во время аудиторных занятий; самостоятельное овладение новым учебным материалом; формирование умений и навыков самостоятельного умственного труда, самостоятельности мышления.

Опережающая самостоятельная работа 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 опережающей самостоятельной работы – 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.

При организации образовательной деятельности большое значение имеет выбор методов обучения и образовательных технологий. Рекомендуется применять как традиционные методы и технологии обучения, так и современные, к которым относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол»,

«конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ). В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

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
«24» апреля 2025 г. протокол № 8
_____ Председатель О.А. Милованова

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
академик РАН, профессор
_____ Д.А. Сычев
«24» апреля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры
специальность 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Направленность (профиль) программы
Челюстно-лицевая хирургия

Блок 1

Дисциплины элективные (по выбору) (Б1.В.ДЭ.01.02)

Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Москва
2025

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» разработана преподавателями кафедры экономики и права в здравоохранении в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Гольдберг Аркадий Станиславович	к.м.н.	И.о. заведующего кафедрой экономики и права в здравоохранении	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Старовойтова Ирина Михайловна	к.м.н., доцент	доцент кафедры экономики и права в здравоохранении	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н. доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» разработана в 2025 году, рассмотрена и одобрена решением Учебно-методического совета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 24.04.2025 г., протокол № 8.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» (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, 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.

Владеть навыками:

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.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)

Таблица 1.

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи	УК-3.1. Руководит и контролирует работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. *Знает:* - стратегии и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала; - основные принципы построения эффективной работы медицинской команды; - методы координации взаимодействия между врачами, средним и младшим медицинским персоналом; - правила и стандарты, регулирующие взаимодействие внутри медицинской команды; - основы конфликтологии, психологические аспекты мотивации и вовлеченности членов команды в процесс оказания медицинской помощи. *Умеет:* - распределять роли и задачи между членами медицинской команды в зависимости от их квалификации и опыта; - оценивать и корректировать выполнение задач членами команды; - обеспечивать своевременную и точную передачу информации между членами команды; - предоставлять конструктивную обратную связь членам команды, корректировать мотивационные подходы; - выявлять и разрешать конфликтные ситуации в коллективе; - мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в

		результат коллективной деятельности. *Владеет:* - методами организации командного взаимодействия для обеспечения качественной и своевременной медицинской помощи; - навыками внедрения и поддержания командных стандартов и протоколов работы. - методами и инструментами для мониторинга и оценки командной работы; - навыками оперативного реагирования на изменения в работе команды и корректировки плана действий; - технологиями мотивации и поддержки профессионального развития членов команды. УК-3.2. Организует процесс оказания медицинской помощи населению. *Знает*: основные принципы и правила организации медицинской помощи населению; *Умеет:* осуществлять контроль за процессом оказания медицинской помощи населению; *Владеет*: - навыками организации процесса оказания медицинской помощи населению; - способами анализа результатов организации процесса оказания медицинской помощи населению
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи, и специализированной медицинской помощи (в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях) по профилю «челюстно-лицевая хирургия»	ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2. Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области/ *Знает:* - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при диагностике или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - требования асептики и антисептики. *Умеет:* - проводить мониторинг течения заболевания и (или) состояния, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, корректировать план лечения с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей пациента; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий,

		немедикаментозной терапии, лечебного питания. *Владеет:* - навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком оценки результатов медицинских вмешательств, в том числе хирургических, у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком профилактики или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания; - навыком проведения профилактики или лечения послеоперационных осложнений
	ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях	ПК-3.2. Контролирует и оценивает эффективность мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «акушерство и гинекология», в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. *Знает:* – методы контроля и оценки эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «акушерство и гинекология», в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; *Умеет:* – осуществлять контроль эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «акушерство и гинекология», в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; *Владеет:* – навыком оценки эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными

		изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
	ПК-4. Способен проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области	ПК-4.1. Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на медицинскую экспертизу. *Знает:* - медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на медико-социальную экспертизу; - требования к оформлению медицинской документации. *Умеет*: - определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций челюстно-лицевой области, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, на медико-социальную экспертизу; - оформлять медицинскую документацию для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на медико-социальную экспертизу. *Владеет:* - навыком направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций челюстно-лицевой области, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области на медико-социальную экспертизу; - навыком подготовки необходимой медицинской документации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области для осуществления медико-социальной экспертизы. ПК-4.2. Проводит и контролирует медицинскую экспертизу у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. *Знает:* - порядки проведения медицинских экспертиз; - порядок выдачи листков нетрудоспособности. *Умеет:* - определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами челюстно-лицевой области, и необходимость ухода за больным членом семьи; - оформлять листок нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи. *Владеет:* - навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, работы в составе врачебной комиссии медицинской организации при проведении экспертизы временной

		нетрудоспособности; - навыком выдачи листка нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи

3.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

3.1 Сроки обучения: четвертый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ЭО и ДОТ (электронного обучения и дистанционных образовательных технологий).

3.2 Промежуточная аттестация: зачёт (в соответствии с учебным планом календарным учебным графиком программы).

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		72	-	-	-	72
Лекционное занятие (Л)		6	-	-	-	6
Семинарское занятие (СЗ)		30	-	-	-	30
Практическое занятие (ПЗ)/Практическая подготовка (ПП)		36/36	-/-	-/-	-/-	36/36
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		36	-	-	-	36
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Дифференцированный зачет (ДЗ), Экзамен (Э)		З	-	-	-	З
Общий объем	в часах	108	-	-	-	108
	в зачетных единицах	3	-	-	-	3

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Индекс	Наименование разделов, тем дисциплин (модулей)	Код индикатора
Б1.В.ДЭ.01.02.1	**Современное состояние медицинской экспертизы**	**УК-3.2, ПК-4.1**
Б1.В.ДЭ.01.02.1.1	Медицинская экспертиза	
Б1.В.ДЭ.01.02.1.2	Методика медицинской экспертизы	
Б1.В.ДЭ.01.02.1.3	Принципы построения диагноза в экспертной практике	
Б1.В.ДЭ.01.02.2	**Организация экспертизы временной нетрудоспособности**	**ПК-2.2, ПК-4.1**
Б1.В.ДЭ.01.02.2.1	Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации при заболеваниях различного профиля	
Б1.В.ДЭ.01.02.2.2	Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности	
Б1.В.ДЭ.01.02.2.3	Организация работы и функции врачебной комиссии	
Б1.В.ДЭ.01.02.2.4	Основы медико-социальной экспертизы	
Б1.В.ДЭ.01.02.2.3	**Основы экспертизы временной нетрудоспособности**	**ПК-4.1, ПК-4.2**
Б1.В.ДЭ.01.02.2.3.1	Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности	
Б1.В.ДЭ.01.02.2.3.2	Контроль за проведением экспертизы временной нетрудоспособности	

Индекс	Наименование разделов, тем дисциплин (модулей)	Код индикатора
Б1.В.ДЭ.01.02.4	**Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи**	**УК-3.1, УК-3.2, ПК-2.2, ПК-4.2**
Б1.В.ДЭ.01.02.4.1	Нормативная правовая основа обеспечения качества медицинской помощи	
Б1.В.ДЭ.01.02.4.2	Теоретические основы качества медицинской помощи	
Б1.В.ДЭ.01.02.4.3	Правовые основы экспертной деятельности	
Б1.В.ДЭ.01.02.5	**Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности**	**УК-3.1, УК-3.2, ПК-2.2, ПК-4.2**
Б1.В.ДЭ.01.02.5.1	Система государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	
Б1.В.ДЭ.01.02.5.2	Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	
Б1.В.ДЭ.01.02.6	**Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования**	**УК-3.1, УК-3.2, ПК-2.2, ПК-4.2**
Б1.В.ДЭ.01.02.6.1	Система обязательного медицинского страхования (далее – ОМС)	
Б1.В.ДЭ.01.02.6.2	Порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования	
Б1.В.ДЭ.01.02.6.3	Виды экспертизы качества медицинской помощи	

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Индекс	Название раздела, темы дисциплины	Кол-во часов				Код индикатора
		Л	СЗ	ПЗ/ПП	СР	
Б1.В.ДЭ.01.02.1	**Современное состояние медицинской экспертизы**	**2**	**6**	**6/6**	**6**	**УК-3.2, ПК-4.1**
Б1.В.ДЭ.01.02.1.1	Медицинская экспертиза	2	2	2/2	2	
Б1.В.ДЭ.01.02.1.2	Методика медицинской экспертизы	-	2	2/2	2	
Б1.В.ДЭ.01.02.1.3	Принципы построения диагноза в экспертной практике	-	2	2/2	2	
Б1.В.ДЭ.01.02.2	**Организация экспертизы временной нетрудоспособности**	**2**	**8**	**6/6**	**6**	**ПК-2.2, ПК-4.1**
Б1.В.ДЭ.01.02.2.1	Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации при заболеваниях	-	2	2/2	2	

	различного профиля					
Б1.В.ДЭ.01.02.2.2	Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности	-	2	2/2	2	
Б1.В.ДЭ.01.02.2.3	Организация работы и функции врачебной комиссии	-	2	2/2	2	
Б1.В.ДЭ.01.02.2.4	Основы медико-социальной экспертизы	2	2	-/-	-	
Б1.В.ДЭ.01.02.2.3	**Основы экспертизы временной нетрудоспособности**	**2**	**6**	**6/6**	**6**	**ПК-4.1, ПК-4.2**
Б1.В.ДЭ.01.02.2.3.1	Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности	2	4	2/2	4	
Б1.В.ДЭ.01.02.2.3.2	Контроль за проведением экспертизы временной нетрудоспособности	-	2	4/4	2	
Б1.В.ДЭ.01.02.4	**Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи**	-	**4**	**6/6**	6	УК-3.1, УК-3.2, ПК-2.2, ПК-4.2
Б1.В.ДЭ.01.02.4.1	Нормативная правовая основа обеспечения качества медицинской помощи	-	2	2/2	2	
Б1.В.ДЭ.01.02.4.2	Теоретические основы качества медицинской помощи	-	2	2/2	2	
Б1.В.ДЭ.01.02.4.3	Правовые основы экспертной деятельности	-	-	2/2	2	
Б1.В.ДЭ.01.02.5	**Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности**	-	**2**	**6/6**	**6**	УК-3.1, УК-3.2, ПК-2.2, ПК-4.2
Б1.В.ДЭ.01.02.5.1	Система государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	-	2	2/2	2	
Б1.В.ДЭ.01.02.5.2	Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	-	-	4/4	4	
Б1.В.ДЭ.01.02.6	**Порядок**	-	**4**	**6/6**	**6**	УК-3.1, УК-3.2,

	осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования					ПК-2.2, ПК-4.2
Б1.В.ДЭ.01.02.6.1	Система обязательного медицинского страхования (далее – ОМС)	-	2	2/2	2	
Б1.В.ДЭ.01.02.6.2	Порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования	-	2	2/2	2	
Б1.В.ДЭ.01.02.6.3	Виды экспертизы качества медицинской помощи	-	-	2/2	2	
	Итого	**6**	**30**	**36/36**	**36**	

6. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. 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.

6.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачет). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

7.1. Текущий контроль

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

№	Содержание вопроса (задания)
1.	*Контрольное задание:* Какой вид медицинской экспертизы является основным в практической деятельности лечащего врача?

	Ответ: Экспертиза временной нетрудоспособности
2.	*Контрольное задание:* 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.
3.	*Контрольное задание:* Сколько уровней экспертизы временной нетрудоспособности определено действующим законодательством?
	Ответ: Два.
4.	*Контрольное задание:* На какой срок имеет право единолично выдавать листок нетрудоспособности лечащий врач?
	Ответ: До 15 календарных дней включительно.
5.	*Контрольное задание:* При предъявлении какого документа осуществляется выдача листков нетрудоспособности
	Ответ: Паспорт.
6.	*Контрольное задание:* Кому лечащий врач выдает листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком?
	Ответ: Одному из членов семьи, фактически осуществляющему уход;
7.	Контрольное задание: Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности установлены нормативными правовыми актами РФ?
	Ответ: Государственный, ведомственный и внутренний.
8.	*Контрольное задание:* Что такое безопасность?
	Ответ: Безопасность – это отсутствие недопустимого риска, связанного с возможностью нанесения ущерба.
9.	*Контрольное задание:* Что включает ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности?
	Ответ: Проведение проверок.
10.	*Контрольное задание:* Как часто осуществляются плановые проверки ведомственным контролем качества в отношении подведомственного органа или организации?
	Ответ: Не чаще одного раза в год.
11.	*Контрольное задание:* Какие виды медицинского страхования существуют?
	Ответ: Обязательное и добровольное.
12.	*Контрольное задание:* Кто выполняет функцию страховщика при ОМС?
	Ответ: страховая медицинская организация

7.1.2 Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания
1.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* Укажите основной фактор определяющий срок временной нетрудоспособности: А. клинического и трудового прогноз; Б. физическое состояние организма; В. социальный фактор; Г. медицинский фактор; Д. заболевание.
	Ответ: А.
2.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* Укажите основной критерий, определяющий состояние нетрудоспособности: А. наличие заболевания; Б. благоприятный клинический прогноз; В. неблагоприятный клинический прогноз; Г. трудовой прогноз; Д. возраст больного.
	Ответ: Г.
3.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* 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 основа охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; В. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. №326-ФЗ «О обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; Г. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российско Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листко нетрудоспособности»; Д. должностная инструкция.
	Ответ: Б.
4.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* Какой документ должен быть предъявлен в медицинской организации гражданином РФ дл получения справки или медицинского заключения: А. страховой полис; Б. водительское удостоверение; В. паспорт; Г. служебное удостоверение; Д. военный билет.
	Ответ: В.
5.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* При заболевании и травме по решению врачебной комиссии листок нетрудоспособност продлевается не реже чем через: А. 30 дней; Б. 15 дней; В. 10 дней; Г. 4 месяца; Д. 10 месяцев.
	Ответ: Б
6.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* По решению врачебной комиссии при благоприятном клиническом и трудовом прогноз при состоянии после реконструктивных операций листок нетрудоспособности может быт 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.
	Ответ: А.
7.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* 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.
	Ответ: Б
8.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* 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.
	Ответ: Б
9.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* Какой нормативный правовой документ регламентирует внутренний контроль качества 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 «О обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российско Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листко нетрудоспособности»; Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основа охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Д. должностная инструкция.
	Ответ: Г
10.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* Какой документ утверждает порядок организации и проведения ведомственного контрол качества и безопасности медицинской деятельности? А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993); Б. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «О обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российско Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листко нетрудоспособности»; Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основа охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Д. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядк организации проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинско деятельности»
	Ответ: Д
11.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* Критерии оценки качества медицинской помощи сформированы на основании:

	А.порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Министерство здравоохранения Российской Федерации; Б.стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранени Российской Федерации; В.клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, разработанных утвержденных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями; Г.протоколов лечения по вопросам оказания медицинской помощи, разработанных утвержденных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями; Д.все выше перечисленное.
	Ответ: Д.
12.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* Какой нормативный документ регламентирует права и обязанности участников систем ОМС? А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993); Б. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «О обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российско Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листко нетрудоспособности»; Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основа охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Д. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядк организации проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинско деятельности»
	Ответ: Б

7.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания
1.	*Контрольное задание:* При каком виде медицинской экспертизы осуществляется признание лица инвалидом.
	Ответ: Медико – социальная экспертиза.
2.	*Контрольное задание:* Какое заболевание ставится на первое место при формулировки клинико-функционального диагноза.
	Ответ: Основное заболевание.
3.	*Контрольное задание:* Максимальный срок, на который может быть выдан листок нетрудоспособности при неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе.
	Ответ: 4 месяца.
4.	*Контрольное задание:* Документ, определяющий решение врачебной комиссии.
	Ответ: Протокол решения врачебной комиссии.
5 - 6	*Контрольное задание* **Для каждого больного выберите, с какого числа выдается листок нетрудоспособности.** 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.
	Ответ 5: Б
	Ответ 6: А
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.
8.	*Контрольное задание* Правомерно соблюдать порядки оказания медицинской помощи при оказании платных медицинских услуг?
	Ответ: Да.
9.	*Контрольное задание* В течении какого периода времени должен быть установлен клинический 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.
11.	*Контрольное задание* Является ли критерием качества медицинской помощи в амбулаторных условиях ведение медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
	Ответ: Да.
12.	*Контрольное задание* Является ли наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство критерием качества медицинской помощи в стационарных условиях?
	Ответ: Да

7.1.4. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Работа с научной и учебной литературой.
2. Работа с источниками Интернет.
3. Разбор ситуационных задач.
4. Подготовка рефератов, докладов.

Примерные темы рефератов:

1. «Принципы построения диагноза в экспертной практике».
2. «Организация работы и функции врачебной комиссии».
3. «Контроль за проведением экспертизы временной нетрудоспособности».

4. «Система государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

5. «Порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования».

7.2. Промежуточная аттестация

7.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

Код	Содержание тестового задания
1.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* Листок нетрудоспособности выдается во всех случаях, кроме: А. заболевание Б. карантин В. протезирование Г. периодические медицинские осмотры Д. травма
	Ответ: Г
2.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* Сколько видов медицинской экспертизы осуществляется в Российской Федерации? А. 2; Б. 3; В. 4; Г. 6; Д. 7.
	Ответ: Г
3.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* Кто выдает медицинское заключение о переводе работника с частичной временной нетрудоспособностью на другую работу? А. лечащий врач; Б. лечащий врач совместно с заведующим отделения; В. консилиум врачей; Г. врачебная комиссия; Д. бюро медико-социальной экспертизы.
	Ответ: Г
4.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* 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».
	Ответ: Б
5.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* 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
	Ответ: Б
6.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* 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
	Ответ: Г
7.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* 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.
	Ответ: А
8.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* Критерии качества – это: А. характеристики, с помощью которых проводится оценка качества; Б. способ измерения медицинской деятельности для оценки её качества; В. условия оказания медицинской помощи населению; Г. ожидаемые результаты медицинской деятельности; Д. процесс измерения медицинской деятельности.
	Ответ: А
9.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* Порядок оказания медицинской помощи включает в себя: А. Медицинские услуги; Б. Виды лечебного питания; В. Стандарт оснащения медицинской организации; Г. Лекарственные препараты, зарегистрированные на территории РФ; Д. Компоненты крови.
	Ответ: В
10.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* Что из перечисленного является объектом контроля качества в системе менеджмента качества: А.ресурсы медицинской организации (оснащение, финансирование, квалификация кадров); Б.противопожарная безопасность; В.уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди сотрудников; Г.морально-психологический климат в организации;

	Д.средний возраст работающих в организации.
	Ответ: А
11.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* Критерий оценки качества медицинской помощи, применяемый только в условиях стационара: А. отсутствие расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов; Б. ведение медицинской документации; В. проведение диспансеризации в установленном порядке; Г. проведение экспертизы временной нетрудоспособности в установленном порядке; Д. лечение (результаты).
	Ответ: А
12.	*Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.* В качестве показателей результативности деятельности врачей амбулаторно-поликлинического звена могут служить показатели: А.общей смертности; Б.рождаемости; В.проведение диспансеризации в установленном порядке; Г.общей заболеваемости; Д.посещаемости.
	Ответ: В

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

№	Содержание вопроса (задания)
1.	*Контрольное задание:* Что такое трудоспособность?
	Ответ: Это такое состояние организма, при котором совокупность физических и духовных возможностей позволяет выполнить работу определенного объема и качества.
2.	*Контрольное задание:* Какие факторы определяют состояние трудоспособности больного?
	Ответ: Медицинские и социальные факторы
3.	*Контрольное задание:* Роль лечащего врача при направлении больного на медико-социальную экспертизу.
	Ответ: представление на врачебную комиссию.
4.	*Контрольное задание:* Цели экспертизы временной нетрудоспособности
	Ответ: 1) Определение трудоспособности; 2) перевод на другую работу; 3) направление на медико-социальную экспертизу.
5.	*Контрольное задание:* Какая экспертная тактика применяется при отказе работающего пациента от прохождения медико-социальной экспертизы?
	Ответ: Листок нетрудоспособности закрывается.
6.	*Контрольное задание:* кем осуществляется ведомственный контроль за порядком выдачи и продления листка нетрудоспособности?

	Ответ: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения.
7.	*Контрольное задание:* 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.
8.	*Контрольное задание:* 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.
9.	*Контрольное задание:* 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»
10.	*Контрольное задание:* Каким документом регламентируется внутренний 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»
11.	*Контрольное задание:* Что является объектом обязательного медицинского страхования?
	Ответ: Страховой риск, связанный со страховым случаем.
12.	*Контрольное задание:* На какие виды подразделяется экспертиза качества медицинской помощи в рамках ОМС?
	Ответ: Целевая и плановая.

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

№	Содержание задания
1.	*Контрольное задание:* Факторы определяющие клинический прогноз.
	Ответ: Медицинские факторы
2.	*Контрольное задание:* Виды нетрудоспособности.
	Ответ: Полная и частичная, временная и стойкая.
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.
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.
5.	*Контрольное задание:* Максимальный срок продления листка нетрудоспособности при выписке больного из стационара с открытым листком нетрудоспособности.
	Ответ: 10 дней.
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
7.	*Контрольное задание:* Как разрабатываются порядки оказания медицинской помощи?
	Ответ: Видам, профилям, заболеваниям или состояниям.
8.	*Контрольное задание:* Чем следует руководствоваться при оказании медицинской помощи пациенту, если отсутствует соответствующий стандарт ее оказания?
	Ответ: Клинические рекомендации (протоколы лечения), сложившаяся практика.
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.
10.	*Контрольное задание:* Относится ли к дефектам оказания медицинской помощи отсутствие в первичной медицинской документации аллергоанамнеза?
	Ответ: Да
11.	*Контрольное задание* Как определяются по нормативным правовым документам критерии качества медицинской помощи?
	Ответ: По группам заболеваний и условиям оказания медицинской помощи.
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.

7.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи
1.	*Ситуационная задача:* Больная К. 45 лет, работает в рыборазделочном цехе раздельщицей рыбы. Жалобы: на усталость, похудание, снижение аппетита, субфебрильную температуру, боли, припухлость и гиперемия мелких и лучезапястных суставов, утреннюю скованность в них. Данные обследования: рост 170 см, 65 кг, t – 37^0. 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 – 3,8 × 10^{12}/л, Hb – 117 г/л, л – 9,8 × 10^{9}/л, СОЭ – 40 мм/ч. Биохимический анализ крови: СРБ – 15 мг/л, фибриноген 8,8 г/л, антитела к циклическому цитруллинованному пептиду (АЦЦП) – 8 ЕД/мл. Рентгенография кистей рук: остеопороз, сужение суставных щелей проксимальных межфаланговых суставов, множественные узуры, подвывих 3-4 пальцев обеих кистей. Диагноз: Д13.Серопозитивный ревматоидный артрит мелких суставов кистей рук, медленнопрогрессирующее течение, активность II степени, Rentg II стадии, ДН II стадии. Выберете экспертное заключение о состоянии трудоспособности: А. временно нетрудоспособна; Б. трудоспособна; В. нуждается в переводе на другую работу по заключению врачебной комиссии; Г. нуждается в направлении на медико-социальную экспертизу; Д. установление группы инвалидности.
	Ответ: Г

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

8.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- Учебные пособия по разделам рабочей программы

8.2. 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. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г.Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html
2. Комаров, Ю.М. Мониторинг и первичная медико-санитарная помощь / Ю. М. Комаров - Москва: Литтерра, 2017. - 320 с. - ISBN 978-5-4235-0259-1. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502591.html
3. Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях учебное пособие / А.И. Махновский, В.А. Мануковский, И. М. Барсукова [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-

7803-5, DOI: 10.33029/9704-7803-5-MKP-2023-1-448. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970478035.html

4. 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

5. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / гл. ред. Г.Э. Улумбекова, В.А. Медик. - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1144 с. - ISBN 978-5-9704-6723-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467237.html

6. Полинская, Т.А. Больничный лист в вопросах и ответах: практическое руководство / Т.А. Полинская, С.В. Шлык, М.А. Шишов. – М.: 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

7. Самойлова, А.В. Больничный лист в вопросах и ответах: практическое руководство / А.М. Самойлова, С.В. Шлык, М.А. Шишов. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-7679-6, DOI: 10.33029/9704-7679-6-BOL-2023-1-272. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970476796.html

8. Трифонов, И.В. Эффективный начмед. Практическое руководство по управлению лечебным процессом в многопрофильном стационаре / Трифонов И. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 72 с. - ISBN 978-5-9704-3696-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436967.html

Дополнительная литература:

1. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс] / Трифонов И.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430637.html

2. Здравоохранение России. Что надо делать [Электронный ресурс] / Г.Э. Улумбекова - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434055.html

3. Татарников, М.А. Управление качеством медицинской помощи / Татарников М. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-3780-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437803.html

Информационный ресурс:

1. Пузин, С.Н. Судебная медико-социальная экспертиза: правовые и организационные основы / Пузин С.Н., Клевно В.А., Лаврова Д.И., Дымочка М.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1664-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416648.html

2. Радзинский, В.Е. Женская консультация / Радзинский В.Е., Ордиянц И.М., Оразмурадов А.А. и др. / Под ред. В. Е. Радзинского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 472 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-

1492-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414927.html

3. 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.

Интернет-ресурсы:

1. Сайт «Русский медицинский журнал». - URL: http://www.rmj.ru
2. Сайт Министерства здравоохранения России: http://www.rosminzdrav.ru/
3. Сайт Федерации лабораторной медицины https://fedlab.ru/
4. Сайт журнала Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM) https://www.degruyter.com/journal/key/cclm/html
5. Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. http://www.pubmed.gov/
6. Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru http://www.medline.ru/
7. Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru http://www.medlinks.ru
8. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. http://www.who.int/ru/index.html
9. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - http://www.femb.ru/feml
10. Большая медицинская библиотека BestMedBook: - http://bestmedbook./search.php
11. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - - http://med-lib.ru/
12. Библиотека медицинских книг, доступных для бесплатного скачивания - - http://medic-books.net/
13. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - - http://window.edu.ru/
14. Все для учебы студентам-медикам - - https://medstudents.ru/
15. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - http://www.booksmed.com/

8.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. https://experiments.springernature.com - Springer Protocols - крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежный и проверенным данным, накопленным за последние 30 лет;

2. https://goo.gl/PdhJdo - база данных Nano - этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самых авторитетных научных изданий;

3. https://www.cochranelibrary.com - Кокрейновская библиотека (Cochrane Library) - электронная база данных по доказательной медицине;

4. https://www.rucont.ru - Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»- межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии КОНТЕКСТУМ.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющем обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

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

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

При реализации программы используется комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения из состава, указанного в таблице:

Программное обеспечение рабочих станций Академии

Операционная система	Windows 7 Professional
	Windows 8 Professional
	Windows 8.1 Professional
	Windows 10 Professional
	Windows 11 Professional
Офисный пакет	Office Professional Plus 2007
	Office Professional Plus 2010
	Office Professional Plus 2013
	Office Professional Plus 2016
	Office Professional Plus 2019
	Office Professional Plus 2021
Web браузер	Яндекс Браузер
Антивирус	Kaspersky Endpoint Security
Файловый архиватор	7-Zip

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для освоения образовательных программ в учебном процессе высшей школы используются как традиционные, так и современные формы организации обучения, образовательные технологии.

Лекция, являясь ведущей формой организации обучения в высшей школе, направлена на освоение систематизированного теоретического материала, и 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. Цель лекции – сформировать ориентировочную основу для последующего усвоения обучающимися учебного материала.

Функции лекции: информационная, стимулирующая, воспитывающая, развивающая.

В зависимости от дидактической цели и места в учебном процессе выделяют вводные, установочные, текущие, тематические, заключительные, обзорные лекции. В зависимости от способа проведения выделяют: информационные лекции, проблемные, визуальные, бинарные (лекция – диалог), лекции-конференции, лекции-консультации.

Основные требования к лекции: научность и информативность, доказательность и аргументированность, эмоциональность изложения, постановка вопросов для размышлений, четкая структура и логика раскрытия вопроса (последовательность изложения), расчет времени.

Эффективная работа обучающихся на лекции зависит от содержания лекции, четкости ее структуры, применения лектором приемов поддержания внимания, поведения лектора. Главная задача лектора – вызвать активное внимание слушателей, движение мысли вслед за мыслью лектора.

Семинарское занятие (семинар) - одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой коллективное обсуждение обучающимися теоретических вопросов под руководством преподавателя, в процессе которого осуществляется глубокая проработка теоретического материала. Семинары ориентированы на самостоятельность обучающихся и формируют у обучающихся навыки свободного ведения дискуссии, первичные навыки научной работы, стимулируют интерес к самостоятельному поиску новых идей и фактов. В ходе занятий обучающиеся должны проявить умения и навыки анализа документов и справочно-информационной литературы.

Традиционные виды семинарских занятий, применяемых в образовательном процессе: развернутая беседа на основании плана; устный опрос обучающихся по вопросам плана семинара; прослушивание и обсуждение докладов (рефератов) обучающихся. 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.

Для активизации познавательной деятельности обучающихся, применяют современные формы проведения семинаров: теоретическая конференция; семинар-пресс-конференция; семинар-диспут; семинар-коллоквиум; семинар-экскурсия; семинар на производстве, в организации, учреждении и т.п.; семинар-деловая игра; комментированное чтение и анализ документов (литературы); решение задач на самостоятельность мышления, ситуационных задач; семинар-дискуссия. Выбор вида и формы проведения семинарского занятия определяется спецификой учебной дисциплины, содержанием темы, уровнем подготовки обучающихся, характером рекомендованной литературы.

Примерный порядок проведения семинарского занятия предполагает следующую последовательность:

1. выступление с докладом;
2. вопросы к выступающему;
3. развернутая беседа по теме доклада;
4. обсуждение достоинств и недостатков доклада;
5. заключительное слово докладчика;
6. заключение преподавателя.

Начинается семинар со вступительного слова преподавателя (5-7 мин.), в котором озвучивается тема семинара, обращается внимание на узловые проблемы для обсуждения, указывается порядок проведения занятия. Важнейшей частью семинарского занятия является обсуждение вопросов или докладов. Эффективность семинара во многом зависит от содержания выступлений, докладов, рефератов обучающихся.

В заключительном слове в конце семинара преподаватель дает общую оценку занятия (уровень подготовленности обучаемых к семинару, активность участников, степень усвоения проблем); осуществляет анализ и оценку выступлений, соблюдая при этом объективность и исключительную корректность; кратко раскрывает вопросы, не получившие глубокого освещения на семинаре; дает задание на дальнейшую работу.

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы. Основные виды практических занятий в высшей школе: лабораторная работа, практикум, самостоятельная работа, научно-исследовательская и проектная работа, производственная практика. Цель производственной практики - формирование профессиональных умений и навыков; расширение и закрепление, систематизация знаний путем их применения в реальной деятельности.

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

Дидактические цели самостоятельной работы: закрепление, углубление и систематизация знаний, полученных во время аудиторных занятий; самостоятельное овладение новым учебным материалом; формирование умений и навыков самостоятельного умственного труда, самостоятельности мышления.

Опережающая самостоятельная работа 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 опережающей самостоятельной работы – 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.

При организации образовательной деятельности большое значение имеет выбор методов обучения и образовательных технологий. Рекомендуется применять как традиционные методы и технологии обучения, так и современные, к которым относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ). В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

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
«24» апреля 2025 г. протокол № 8
_____ Председатель О.А. Милованова

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
академик РАН, профессор
_____ Д.А. Сычев
«24» апреля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры
специальность 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Направленность (профиль) программы
Челюстно-лицевая хирургия

Блок 1

Дисциплины элективные (по выбору) (Б1.В.ДЭ.01.03)

Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Москва
2025

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками» разработана преподавателями кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры.

Авторы рабочей программы:

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Кудрина Валентина Григорьевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Андреева Татьяна Вадимовна	к.пед.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Гончарова Ольга Валентиновна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Савостина Елена Анатольевна	д.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Липатова Елена Львовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
по методическим вопросам				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н. доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) разработана в 2025 году, одобрена решением Учебно-методического совета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 24.04.2025 г., протокол №8.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является дисциплиной по выбору для освоения обучающимися. Изучение дисциплины является обязательным для освоения обучающимися, и направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) формирование и совершенствование способности и готовности врача применять компетенции по соблюдению требований обеспечения безопасности персональных данных работников организации и пациентов, и сведений, составляющих врачебную тайну.

1.2.Задачи дисциплины(модуля)

Сформировать знания:

- современных информационно-коммуникационных технологий и ресурсов, применимых в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;
- алгоритма использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;
- принципов планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;
- алгоритма работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;
- основных принципов организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;
- алгоритма применения на практике основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;
- методики ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- алгоритма составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;
- методики использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- алгоритма использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Сформировать умения:

- применять современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;
- реализовывать алгоритм использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;
- соблюдать принципы планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;
- применять алгоритм работы в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту;
- соблюдать основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;
- применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;
- применять методику ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- применять алгоритм составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;
- реализовывать методики использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- применять алгоритм использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Владеть навыками:

- использования современных информационно-коммуникационных технологий и ресурсов в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;
- использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;
- планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;
- работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;
- организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;
- обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;
-ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля

качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;

- использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, и обеспечения их сохранности.

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

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)

Таблица 1

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1. Участвует в разработке проекта в области медицины. *Знает*: - методы планирования и координации медицинских проектов; *Умеет*: - разрабатывать проект в области медицины; - разрабатывать проектную документацию и планы реализации медицинских проектов; *Владеет:* способами определения критериев эффективности проекта в области медицины; УК-2.2. Участвует в реализации проекта в области медицины. *Знает:* - основные этапы и принципы управления проектами в медицине. *Умеет*: - определять проблемное поле проекта и возможные риски с целью разработки превентивных мер по их минимизации; *Владеет:* - методами сбора и анализа данных для оценки эффективности проекта; - способами осуществления мониторинга и контроля над осуществлением проекта - навыками подготовки отчетов и презентаций по результатам реализации проекта
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать	УК-4.2. Осуществляет деловую коммуникацию в устном/письменном виде (в т.ч. в цифровом формате).

	взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	*Знает:* правила деловой коммуникации с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции; *Умеет*: соблюдать нормы делового этикета (в т.ч. в цифровой среде) *Владеет*: навыками деловой устной и письменной коммуникации (в т.ч. в виртуальной среде)
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Оказание медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях	ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ПК-3.1. Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. *Знает:* - методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - порядок организации медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; *Умеет:* - разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с

		действующим порядком организации медицинской реабилитации; - определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации. *Владеет*: - навыком определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком составления плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - навыком направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
	ПК-4. Способен проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области	ПК-4.1. Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на медицинскую экспертизу. *Знает:* - медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на медико-социальную экспертизу; - требования к оформлению медицинской документации. *Умеет*: - определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций челюстно-лицевой области, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, на медико-социальную экспертизу; - оформлять медицинскую документацию для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на медико-социальную экспертизу. *Владеет:* - навыком направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций челюстно-лицевой области, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области на медико-социальную экспертизу; - навыком подготовки необходимой медицинской документации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой

		области для осуществления медико-социальной экспертизы. ПК-4.2. Проводит и контролирует медицинскую экспертизу у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. *Знает:* - порядки проведения медицинских экспертиз; - порядок выдачи листков нетрудоспособности. *Умеет:* - определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами челюстно-лицевой области, и необходимость ухода за больным членом семьи; - оформлять листок нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи. *Владеет:* - навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, работы в составе врачебной комиссии медицинской организации при проведении экспертизы временной нетрудоспособности; - навыком выдачи листка нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи

3.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

3.1 Сроки обучения: четвертый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ЭО и ДОТ (электронного обучения и дистанционных образовательных технологий).

3.2 Промежуточная аттестация: зачёт (в соответствии с учебным планом календарным учебным графиком программы).

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		36	-	-	-	36
Лекционное занятие (Л)		2	-	-	-	2
Семинарское занятие (СЗ)		10	-	-	-	10
Практическое занятие (ПЗ)/Практическая подготовка (ПП)		12/12	-/-	-/-	-/-	12/12
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		12	-	-	-	12
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Дифференцированный зачет (ДЗ), Экзамен (Э)		З	-	-	-	З
Общий объем	в часах	36	-	-	-	36
	в зачетных единицах	1	-	-	-	1

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Индекс	Наименование разделов, тем дисциплин (модулей)	Код индикатора
Б1.В.ДЭ.01.03.1	**«Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»**	**УК-2.1. УК-2.2, УК-4.2, ПК-3.1, ПК-4.1, ПК-4.2**
Б1.В.ДЭ.01.03.1.1	Развитие правовых основ защиты ПД	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.2	Термины и подходы к защите ПД	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.2.1	Четкость определений – основа принимаемых решений	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.2.2	Сфера действия федерального закона о персональных данных	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.3	Сбор и обработка ПД	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.4	Обязанности оператора при работе с ПД	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.5	Виды ответственности за нарушения в сфере безопасности ПД	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.6	Развитие правовых основ защиты ПД в системе здравоохранения	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.6.1	Общие положения	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.6.2	Обработка ПД пациента	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.6.3	Права пациента при обработке его ПД	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.6.4	Медицинская организация - оператор ПД	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.7	Обеспечение мер защиты ПД в системе здравоохранения и в ОМС	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.8	Защита ПД медицинских работников	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.9	Основные подходы к определению «врачебная тайна»	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.9.1	Представление врачом сведений, составляющих врачебную тайну	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.9.2	Неразглашение/разглашение сведений врачебной тайны	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.10	Виды ответственности, предусмотренные законом за разглашение врачебной тайны	

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Индекс	Название раздела, темы дисциплины	Кол-во часов				Код индикатора
		Л	**СЗ**	**ПЗ/ПП**	**СР**	
Б1.В.ДЭ.01.03.1	**«Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»**	**2**	**10**	**12/12**	**12**	УК-2.1. УК-2.2, УК-4.2, ПК-3.1, ПК-4.1, ПК-4.2
Б1.В.ДЭ.01.03.1.1	Развитие правовых основ защиты ПД	-	2	2/2	2	

Б1.В.ДЭ.01.03.1.2	Термины и подходы к защите ПД	-	-	-/-	-	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.2.1	Четкость определений – основа принимаемых решений	-	-	-/-	2	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.2.2	Сфера действия федерального закона о персональных данных	-	-	-/-	-	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.3	Сбор и обработка ПД	-	-	-/-	-	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.4	Обязанности оператора при работе с ПД	-	-	-/-	2	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.5	Виды ответственности за нарушения в сфере безопасности ПД	-	2	2/2	-	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.6	Развитие правовых основ защиты ПД в системе здравоохранения	-	2	2/2	-	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.6.1	Общие положения	-	-	-/-	-	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.6.2	Обработка ПД пациента	-	-	-/-	-	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.6.3	Права пациента при обработке его ПД	-	-	-/-	2	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.6.4	Медицинская организация - оператор ПД	-	-	-/-	-	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.7	Обеспечение мер защиты ПД в системе здравоохранения и в ОМС	-	-	2/2	2	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.8	Защита ПД медицинских работников	-	-	2/2	-	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.9	Основные подходы к определению «врачебная тайна»	-	-	-/-	-	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.9.1	Представление врачом сведений, составляющих врачебную тайну	-	2	-/-	-	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.9.2	Неразглашение/разглашение сведений врачебной тайны	-	2	2/2	-	
Б1.В.ДЭ.01.03.1.10	Виды ответственности, предусмотренные законом за разглашение врачебной тайны	2	-	-/-	2	
	Итого	**2**	**10**	**12/12**	**12**	

6. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. 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.

6.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачет). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

7.1. Текущий контроль

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

№	Содержание вопроса (задания)
1.	*Контрольный вопрос:* обезличивание персональных данных обеспечивается медицинской организацией
	Ответ: на основе Порядка обезличивания персональных данных, утверждённого Министерством здравоохранения Российской Федерации
2.	*Контрольный вопрос:* Врачебная ошибка – это
	Ответ: неблагоприятный результат врачебного вмешательства, связанный с неправильным действием медицинского персонала, который не отвечает общепринятым в медицине правилам, но связанные с объективными условиями и обстоятельствами, смягчающими вину врача

7.1.2 Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания
1.	*Тестовое задание:* Законодательное определение персональных данных в России впервые дано: А. Федеральным законом «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ Б. Федеральным законом «Об информации, информатизации и защите информации» от 20.02.1995 №24-ФЗ В. Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 №152З
	Ответ: В
2.	*Тестовое задание:* Право проведения проверок в сфере обработки персональных данных имеют: А. Роскомнадзор Б. Росздравнадзор

	В. Роспотребнадзор
	Ответ: А

7.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания
1.	*Контрольное задание:* Составьте глоссарий (не менее 10-ти терминов) по теме «Обеспечение безопасности персональных данных пациента».
	Ответ: А. Аутентификация отправителя данных – подтверждение того, что отправитель полученных данных соответствует заявленному. Б. Безопасность персональных данных – состояние защищенности персональных данных, характеризуемое способностью пользователей, технических средств и информационных технологий обеспечить конфиденциальность, целостность и доступность персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных. В. Владелец баз персональных данных – государственный орган, орган местного самоуправления, юридическое или физическое лицо, организующее и (или) осуществляющее обработку персональных данных, а также определяющее цели и содержание обработки персональных данных. Д. Доступ к информации – возможность получения информации и ее использования. И. Идентификация – присвоение субъектам и объектам доступа идентификатора и (или) сравнение предъявляемого идентификатора с перечнем присвоенных идентификаторов. К. Конфиденциальность персональных данных – обязательное для соблюдения оператором или иным получившим доступ к персональным данным лицом требование не допускать их распространение без согласия субъекта персональных данных или наличия иного законного основания. О. Обработка персональных данных – любое действие или совокупность действий, совершенных полностью или частично в информационной (автоматизированной) системе и/или в картотеках персональных данных, которые связаны со сбором, регистрацией, накоплением, сбериганием, адаптацией, изменением, обновлением, использованием и распространением (реализацией, передачей), обезличивание, уничтожением ведомостей о физическом лице. Оператор – государственный орган, муниципальный орган, юридическое или физическое лицо, организующие и (или) осуществляющие обработку персональных данных, а также определяющие цели и содержание обработки персональных данных. П. Персональные данные – любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу, в т.ч. его фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы; др. информация. У. Уничтожение персональных данных – действия, в результате которых невозможно восстановить содержание персональных данных в информационной системе персональных данных или в результате которых уничтожаются материальные носители персональных данных. Ц. Целостность информации – состояние информации, при котором отсутствует любое ее изменение либо изменение осуществляется только преднамеренно субъектами, имеющими на него право
2.	*Контрольное задание:* Разработка плана по описанию направлений темы «Врачебная тайна»
	Ответ: 1 Содержание понятия «врачебная тайна» 2 Круг лиц, обязанных хранить врачебную тайну 3 Этические аспекты врачебной тайны

	4	Правовые аспекты врачебной тайны
	5	Виды ответственности, предусмотренные за разглашение врачебной тайны

7.1.4. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Работа с научной и учебной литературой.
2. Работа с источниками Интернет.
3. Разбор ситуационных задач.
4. Подготовка рефератов, докладов.

Примерные темы рефератов:

1. «Персональные данные»
2. «Персональные данные и врачебная тайна»
3. «Врачебная тайна»
4. «Виды ответственности за нарушения в сфере безопасности персональных данных».

8.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

8.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1) Видеозаписи лекций по темам рабочей программы.
2) Слайд-презентации лекций по темам рабочей программы.
3) Файлы, содержащие нормативно-правовую информацию.

8.2. 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. Медицинская информатика в общественном здоровье и организации здравоохранения. Национальное руководство / гл. ред. Г.Э. Улумбекова, В.А. Медик. - 3-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1184 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7023-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970470237.html
2. Владзимирский А.В. Телемедицина / А.В. Владзимирский, Г.С. Лебедев – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») - ISBN 978-5-9704-4195-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441954.html

3. Махамбетчин М.М. Врачебные ошибки: причины, анализ и предупреждение / Махамбетчин М.М. – М.: ГЭОТАР-Медиа. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5796-2. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457962.html
4. Меженков Ю.Э. Цена ошибки / Ю.Э. Меженков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-5661-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456613.html
5. Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семеновой Т.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449776.html
6. Полинская Т.А. Больничный лист в вопросах и ответах: практическое руководство / Т.А. Полинская, С.В. Шлык, М.А. Шишов. – М.: 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
7. Понкина А.А. Права врачей / Понкина А.А., Понкин И.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5432-9. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454329.html
8. Татарников М.А. Делопроизводство в медицинских организациях / Татарников М.А. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4871-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448717.html
9. Трифонов И.В. Эффективный начмед. Практическое руководство по управлению лечебным процессом в многопрофильном стационаре / Трифонов И.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 72 с. - ISBN 978-5-9704-5236-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452363.html

Дополнительная литература*:*

1. Вялков, А.И. Информационные технологии в управлении здравоохранением Российской Федерации / Под ред. А.И. Вялкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-1205-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412053.html
2. Двойников С.И. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С.И. Двойников и др.; под ред. С.И. Двойникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4069-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440698.html
3. Татарников М.А. Делопроизводство в медицинских организациях / М.А. Татарников – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-3781-0. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437810.html
4. Татарников М.А. Сборник должностных инструкций работников учреждений здравоохранения / М.А. Татарников – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3754-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437544.html
5. Хабриев Р.У. Государственные гарантии медицинской помощи / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 232 с. - ISBN

978-5-9704-4082-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440827.html

6. Царик Г.Н. Информатика и медицинская статистика / под ред. Г.Н. Царик – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html

7. Шамов И.А. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты / И.А. Шамов, С.А. Абусуев – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html

Информационный ресурс:

1. Кудрина В.Г. Медицинская информатика: учебное пособие. – М.: РМАПО. – 1999. – 100 с.

2. Медицинская информатика: учебник//под общ. ред. Т.В. Зарубиновй и Б.А. Кобринского. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 464с.

3. Кудрина В.Г., Садыкова Т.И., Щелыкалина С.П., Липатова Е.Л., Андреева Т.В., Гончарова О.В., Максимов М.Л. Информационные технологии в современном дополнительном профессиональном образовании медицинских работников//Врач и информационные технологии. - 2022. - №3. - С.36-43.

4. Антохин Ю.Н. Совершенствование информационных систем и цифровизация рабочих процессов территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области // Инновации. 2020. №4 (258). С. 96-104.

5. Бацина Е.А., Попсуйко А.Н., Артамонова Г.В. Цифровизация здравоохранения РФ: миф или реальность? // Врач и информационные технологии. - 2020. - №3. - С.73-80.

6. Гомалеев А.О, Андреева П.А., Перина Н.М. Внедрение системы цифровой идентификации пациентов в медицинских организациях города Калуга // Экономика и бизнес: теория и практика. - 2019. - №5-1. - С.147-149.

7. Зрячих Е.В. Способы защиты персональных данных во время пандемии // Державинские чтения / Сборник статей XVI Международной научно-практической конференции. Москва, 23–26 мая 2021 года. – М.: Издательство Всероссийского государственного университета юстиции (РПА Минюста России) (Москва), Казань, 2021.

8. Информационные технологии в системе управления здравоохранением РФ. 2-е изд., перераб. и доп. / Под ред. А.И. Вялкова, В.Ф. Мартыненко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 248 с.

9. Комаров С.И. Информационная поддержка клинических апробаций в МИС // Врач и информационные технологии. - 2020. - №5. - С.36-41.

10. Карпов О.Э., Субботин С.А., Шишканов Д.В. и др. Цифровое здравоохранение. Необходимость и предпосылки // Врач и информационные технологии. - 2017. - №3. - С.6-22.

11. Полковников А.В. Управление проектами. Полный курс MBA/А.В. Полковников, М.Ф. Дубовик – М., 2013. - 552с.

12. Зайцев А.П., Шелупанов А.А., Мещеряков Р.В. и др. Технические средства и методы защиты информации: учеб. пособие для студентов вузов / под ред. А.П. Зайцева, А.А. Шелупанова. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: Горячая линия - Телеком, 2009.

13. Медведев Н.В., Баданин В.В., Акулов О.А. Основы информационной безопасности: учеб. пособие – М.: Изд-во МГТУ им. Н.Э. Баумана, 2008.

14. Язов Ю.К., Соловьев С.В. Защита информации в информационных системах от несанкционированного доступа: Пособие. - Воронеж: Кварта, 2015. - 440 с.

15. Бекетова Н.А. Как правильно и надежно защищать конфиденциальную информацию? Детали, решения, советы / Кадровик-практик, 2022, №1.

Интернет-ресурсы:

1. Сайт «Русский медицинский журнал». - URL: http://www.rmj.ru

2. Сайт Министерства здравоохранения России: http://www.rosminzdrav.ru/

3. Сайт Федерации лабораторной медицины https://fedlab.ru/

4. Сайт журнала Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM) https://www.degruyter.com/journal/key/cclm/html

5. Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. http://www.pubmed.gov/

6. Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru http://www.medline.ru/

7. Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru http://www.medlinks.ru

8. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. http://www.who.int/ru/index.html

9. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - http://www.femb.ru/feml

10. Большая медицинская библиотека BestMedBook: - http://bestmedbook./search.php

11. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - - http://med-lib.ru/

12. Библиотека медицинских книг, доступных для бесплатного скачивания - - http://medic-books.net/

13. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - - http://window.edu.ru/

14. Все для учебы студентам-медикам - - https://medstudents.ru/

15. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - http://www.booksmed.com/

Нормативные документы:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21.07.1993 г. №5485-1 «О государственной тайне».

2. Федеральный закон Российской Федерации от 27.07.2006 г. №149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» (с изменениями и дополнениями)

3. Федеральный закон №152 от 27.07.2006 «О персональных данных».

4. Федеральный закон Российской Федерации от 29.07.2004 г. №98-ФЗ «О коммерческой тайне». URL: https://docs.cntd.ru/document/901904607

5. Федеральный закон Российской Федерации от 22.10.2004 №125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации» https://docs.cntd.ru/document/901912288

6. Федеральный закон Российской Федерации от 06.03.2006 №35-ФЗ «О противодействии терроризму»; https://docs.cntd.ru/document/901970787

7. Федеральный закон Российской Федерации от 11.02.2021 №172-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обороне» https://docs.cntd.ru/document/603815516?marker=64U0IK

8. Федеральный закон Российской Федерации от 04.05.2011 №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

9. Гражданский кодекс Российской Федерации от 26.01.1996 №51-ФЗ. URL: https://docs.cntd.ru/document/9027703

10. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ. URL: https://docs.cntd.ru/document/9017477

11. Указ Президента Российской Федерации от 06.03.1997 №188 (ред. от 13.07.2015) «Об утверждении Перечня сведений конфиденциального характера» URL:http://www.kremlin.ru/acts/bank/10638

12. Указ Президента Российской Федерации от 16.08.2004 №1085 «Положение о Федеральной службе по техническому контролю».

13. Постановление Совета Министров – Правительства Российской Федерации от 15.09.1993 №912–51 «Об утверждении Положения о государственной системе защиты информации в Российской Федерации от иностранных технических разведок и от ее утечки по техническим каналам».

14. Постановление Правительства от 05.12.1991г. №35 «О перечне сведений, которые не могут составлять коммерческую тайну» https://docs.cntd.ru/document/9002966

15. Постановление Правительства от 03.11.1994г. №1233 «Об утверждении Положения о порядке обращения со служебной информацией ограниченного распространения в федеральных органах исполнительной власти, уполномоченном органе управления использованием атомной энергии и уполномоченном органе по космической деятельности» https://base.garant.ru/188429/#friends

16. Постановление Правительства Российской Федерации от 15.07.2022 г. №1272 «Типовое положение о заместителе руководителя органа (организации), ответственном за обеспечение информационной безопасности в органе (организации), и типового положения о структурном подразделении в органе (организации), обеспечивающем информационную безопасность органа (организации)».

17. Постановление Правительства Российской от 01.11.2012 г. №1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных».

18. Постановление Правительства Российской Федерации от 21.11.2011 №957 «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».

19. Постановление Правительства Российской Федерации от 03.02.2012 №79 «О лицензировании деятельности по технической защите конфиденциальной информации».

20. Постановление Правительства Российской Федерации от 26.06.1995 №608 «О сертификации средств защиты информации».

21. Постановление Правительства Российской Федерации от 29.04.2021 №77 «Порядок организации и проведения работ по аттестации объектов информатизации на соответствие требованиям о защите информации ограниченного доступа, не составляющей государственную тайну».

22. Приказ Гостехкомиссии России от 30.08.2002 №282 «Специальные требования и рекомендации по технической защите конфиденциальной информации (СТР-К)».

23. Положение о системе сертификации средств защиты информации (в редакции приказов ФСТЭК России от 05.08.2021 г. №121 и от 19.09.2022 №172.

24. Сборник руководящих документов по защите информации от несанкционированного доступа, Гостехкомиссия России, Москва, 1998 г.

25. Автоматизированные системы. Защита от несанкционированного доступа к информации. Классификация автоматизированных систем и требования по защите информации, Гостехкомиссия России, Москва, 1998 г.

26. Приказ ФСТЭК России от 12 февраля 2013г. №17 «Требования о защите информации, не составляющей государственную тайну, содержащейся в государственных информационных системах».

27. Базовая модель угроз безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», утвержденная Заместителем директора ФСТЭК России 15 февраля 2008 г.

8.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. https://experiments.springernature.com - Springer Protocols - крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежный и проверенным данным, накопленным за последние 30 лет;
2. https://goo.gl/PdhJdo - база данных Nano - этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самых авторитетных научных изданий;
3. https://www.cochranelibrary.com - Кокрейновская библиотека (Cochrane Library) - электронная база данных по доказательной медицине;
4. https://www.rucont.ru - Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»-межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии КОНТЕКСТУМ.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющем обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

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

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

При реализации программы используется комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения из состава, указанного в таблице:

Программное обеспечение рабочих станций Академии

Операционная система	Windows 7 Professional
	Windows 8 Professional
	Windows 8.1 Professional
	Windows 10 Professional
	Windows 11 Professional
Офисный пакет	Office Professional Plus 2007
	Office Professional Plus 2010
	Office Professional Plus 2013
	Office Professional Plus 2016
	Office Professional Plus 2019
	Office Professional Plus 2021
Web браузер	Яндекс Браузер
Антивирус	Kaspersky Endpoint Security

Файловый архиватор	7-Zip

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для освоения образовательных программ в учебном процессе высшей школы используются как традиционные, так и современные формы организации обучения, образовательные технологии.

Лекция, являясь ведущей формой организации обучения в высшей школе, направлена на освоение систематизированного теоретического материала, и 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. Цель лекции – сформировать ориентировочную основу для последующего усвоения обучающимися учебного материала.

Функции лекции: информационная, стимулирующая, воспитывающая, развивающая.

В зависимости от дидактической цели и места в учебном процессе выделяют вводные, установочные, текущие, тематические, заключительные, обзорные лекции. В зависимости от способа проведения выделяют: информационные лекции, проблемные, визуальные, бинарные (лекция – диалог), лекции-конференции, лекции-консультации.

Основные требования к лекции: научность и информативность, доказательность и аргументированность, эмоциональность изложения, постановка вопросов для размышлений, четкая структура и логика раскрытия вопроса (последовательность изложения), расчет времени.

Эффективная работа обучающихся на лекции зависит от содержания лекции, четкости ее структуры, применения лектором приемов поддержания внимания, поведения лектора. Главная задача лектора – вызвать активное внимание слушателей, движение мысли вслед за мыслью лектора.

Семинарское занятие (семинар) - одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой коллективное обсуждение обучающимися теоретических вопросов под руководством преподавателя, в процессе которого осуществляется глубокая проработка теоретического материала. Семинары ориентированы на самостоятельность обучающихся и формируют у обучающихся навыки свободного ведения дискуссии, первичные навыки научной работы, стимулируют интерес к самостоятельному поиску новых идей и фактов. В ходе занятий обучающиеся должны проявить умения и навыки анализа документов и справочно-информационной литературы.

Традиционные виды семинарских занятий, применяемых в образовательном процессе: развернутая беседа на основании плана; устный опрос обучающихся по вопросам плана семинара; прослушивание и обсуждение докладов (рефератов) обучающихся. 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.

Для активизации познавательной деятельности обучающихся, применяют современные формы проведения семинаров: теоретическая конференция; семинар-пресс-конференция; семинар-диспут; семинар-коллоквиум; семинар-экскурсия; семинар на производстве, в организации, учреждении и т.п.; семинар-деловая игра; комментированное чтение и анализ документов (литературы); решение задач на самостоятельность мышления, ситуационных задач; семинар-дискуссия. Выбор вида и формы проведения семинарского занятия определяется спецификой учебной дисциплины, содержанием темы, уровнем подготовки обучающихся, характером рекомендованной литературы.

Примерный порядок проведения семинарского занятия предполагает следующую последовательность:

1. выступление с докладом;
2. вопросы к выступающему;
3. развернутая беседа по теме доклада;
4. обсуждение достоинств и недостатков доклада;
5. заключительное слово докладчика;
6. заключение преподавателя.

Начинается семинар со вступительного слова преподавателя (5-7 мин.), в котором озвучивается тема семинара, обращается внимание на узловые проблемы для обсуждения, указывается порядок проведения занятия. Важнейшей частью семинарского занятия является обсуждение вопросов или докладов. Эффективность семинара во многом зависит от содержания выступлений, докладов, рефератов обучающихся.

В заключительном слове в конце семинара преподаватель дает общую оценку занятия (уровень подготовленности обучаемых к семинару, активность участников,

степень усвоения проблем); осуществляет анализ и оценку выступлений, соблюдая при этом объективность и исключительную корректность; кратко раскрывает вопросы, не получившие глубокого освещения на семинаре; дает задание на дальнейшую работу.

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

практических занятий в высшей школе: лабораторная работа, практикум, самостоятельная работа, научно-исследовательская и проектная работа, производственная практика. Цель производственной практики - формирование профессиональных умений и навыков; расширение и закрепление, систематизация знаний путем их применения в реальной деятельности.

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

Дидактические цели самостоятельной работы: закрепление, углубление и систематизация знаний, полученных во время аудиторных занятий; самостоятельное овладение новым учебным материалом; формирование умений и навыков самостоятельного умственного труда, самостоятельности мышления.

Опережающая самостоятельная работа 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 опережающей самостоятельной работы – 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.

При организации образовательной деятельности большое значение имеет выбор методов обучения и образовательных технологий. Рекомендуется применять как традиционные методы и технологии обучения, так и современные, к которым относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий

(ДОТ). В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

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
«24» апреля 2025 г. протокол № 8
_____ Председатель О.А. Милованова

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
академик РАН, профессор
_____ Д.А. Сычев
«24» апреля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ПОВРЕЖДЕНИЙ ЛИЦЕВОГО НЕРВА»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования программы ординатуры
специальность 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Направленность (профиль) программы
Челюстно-лицевая хирургия

Блок 1
Вариативная часть (ФТД.В.01)

Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Москва
2025

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:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Вербо Елена Викторовна	д.м.н.	Заведующий кафедрой пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Мантурова Наталья Евгеньевна	д.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Гарелик Евгений Исаевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Суровых Светлана Викторовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Большаков Михаил Николаевич	к.м.н., ассистент	ассистент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Хирургическое лечение заболеваний и повреждений лицевого нерва» разработана в 2025 году, рассмотрена и одобрена решением Учебно-методического совета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 24.04.2025 г., протокол №8.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры:

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 изучения дисциплины (модуля) – 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 дисциплины (модуля):

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.

владеть навыками:
- 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.

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

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)

Таблица 1.

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.	УК-1.1. Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Знает:* - методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации; - профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; *Умеет*: - работать с различными источниками информации, критически оценивать их надежность и достоверность; - критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации; *Владеет*: - навыками поиска, отбора и критического анализа научной информации по специальности;

		- методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте; УК-1.2. Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Знает:* способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Умеет:* определять возможности применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Владеет:* способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Оказание первичной специализированной медико- санитарной помощи, и специализированной медицинской помощи (в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях) по профилю «челюстно-лицевая хирургия»	ПК-1. Способен проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и устанавливать диагноз	ПК-1.1. Проводит обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. *Знает:* - закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - методы сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей); - методику осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области - методы лабораторного исследования и инструментального обследования для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - анатомо-функциональные особенности челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. *Умеет:* - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей); интерпретировать и анализировать полученную информацию;

		- оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - пользоваться методами осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов; - обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; интерпретировать и анализировать результаты обследований; - обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами; - применять медицинские изделия и лекарственные препараты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - обеспечивать безопасность диагностических манипуляций. *Владеет:* - навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей); - навыком осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - навыком направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на инструментальное и лабораторное обследование, на консультацию к врачам-специалистам. ПК-1.2. Проводит дифференциальную диагностику,

		устанавливает диагноз. *Знает:* - этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны челюстно-лицевой области; - заболевания и (или) состояния, в том числе травмы, челюстно-лицевой области, требующие направления пациента на консультацию к врачу-специалисту в соответствии с в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. *Умеет:* - выявлять клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. *Владеет:* - навыком выявления, определения и анализа клинических симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком установления диагноза с учетом действующей международной классификации болезней (далее - МКБ)

		- навыком выявления симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических обследований у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком проведения дифференциальной диагностики и установления диагноза с учетом МКБ
	ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1. Назначает и проводит лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. *Знает:* - порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия", стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в челюстно-лицевой хирургии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - технику выполнения медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;

		- методы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при медицинских вмешательствах, в том числе хирургических, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - методы выполнения обезболивания в челюстно-лицевой области; - принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. *Умеет:* - разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - назначать лекарственные препараты, немедикаментозную терапию, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травме, челюстно-лицевой области - выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в амбулаторных условиях, в стационарных условиях; - определять метод обезболивания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи на основе оценки возрастных, анатомо-функциональных особенностей; - выполнять местную (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию в челюстно-лицевой области; - оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том

		числе с травмой, челюстно-лицевой области, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. *Владеет:* - навыком разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины; - - навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий. Немедикаментозной терапии и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - навыком выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - навыком разработки плана послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. ПК-2.2. Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области/ *Знает:* - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при диагностике или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - требования асептики и антисептики. *Умеет:* - проводить мониторинг течения заболевания и (или) состояния, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, корректировать план лечения с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей пациента; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и

		лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания. *Владеет:* - навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком оценки результатов медицинских вмешательств, в том числе хирургических, у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком профилактики или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания; - навыком проведения профилактики или лечения послеоперационных осложнений
	ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ПК-3.1. Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. *Знает:* - методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - порядок организации медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с

		травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; *Умеет:* - разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации. *Владеет*: - навыком определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком составления плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - навыком направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. ПК-3.2. Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-

		лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. *Знает;* - методы контроля и оценки эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий по реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; *Умеет:* - проводить мониторинг выполнения плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травмах, челюстно-лицевой области; - применять способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. *Владеет:* - навыком проведения мониторинга выполнения плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травмах, челюстно-лицевой области; - навыком применения способов предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

3.1 Сроки обучения: первый, третий семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с

применением ЭО и ДОТ (электронного обучения и дистанционных образовательных технологий).

3.2 Промежуточная аттестация: зачёт (в соответствии с учебным планом календарным учебным графиком программы).

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		52	26	-	26	-
Лекционное занятие (Л)		4	2	-	2	-
Семинарское занятие (СЗ)		20	10	-	10	-
Практическое занятие (ПЗ)/Практическая подготовка (ПП)		28/28	14/14	-	14/14	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		20	10	-	10	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Дифференцированный зачет (ДЗ), Экзамен (Э)		3	3	-	3	-
Общий объем	в часах	72	36	-	36	-
	в зачетных единицах	2	1	-	1	-

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
ФТД.В.01.1	**Методы диагностики при заболеваниях и повреждениях лицевого нерва**	**УК-1.1, УК-1.2, ПК-1.1, ПК-1.2**
ФТД.В.01.1.1	Физические методы диагностики	УК-1.1, УК-1.2, ПК-1.1, ПК-1.2
ФТД.В.01.1.2	Функциональные методы диагностики	УК-1.1, УК-1.2, ПК-1.1, ПК-1.2
ФТД.В.01.2	**Деформации лица при последствиях повреждений и заболеваний лицевого нерва**	**ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2**
ФТД.В.01.2.1	Классификация повреждений лицевого нерва	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.2.2	Посттравматическое повреждение лицевого нерва	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.2.3	Заболевания лицевого нерва	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.3	**Заболевания и повреждения лицевого нерва. Заболевания сосудистого и нейропластического генеза**	**ПК-2.1, ПК-2.2**
ФТД.В.01.3.1	Заболевания двигательных нервов лица	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.3.2	Паралич Бэлла	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.3.3	Синдром Мебиуса	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.3.4	Ятрогенные повреждения лицевого нерва	ПК-2.1, ПК-2.2

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
ФТД.В.01.3.5	Повреждения лицевого нерва при онкологических операциях	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.4	**Методы лечения последствий повреждений и заболеваний лицевого нерва**	**ПК-2.1, ПК-2.2**
ФТД.В.01.4.1	Перемещение на ножке височной и жевательных мышц	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.4.2	Статические способы коррекции лица при параличе мимической мускулатуры	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.4.3	Микрохирургическая пластика аутоневральным трансплантатом	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.4.4	Микрохирургическая пересадка васкуляризованного лоскута	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.5	**Реабилитация после операций на лицевом нерве и устранении последствий его заболевания и повреждения**	**ПК-3.1, ПК-3.2**
ФТД.В.01.5.1	Медикаментозное лечение	ПК-3.1, ПК-3.2
ФТД.В.01.5.2	Физиотерапевтическое лечение	ПК-3.1, ПК-3.2
ФТД.В.01.5.3	Электромиостимуляция	ПК-3.1, ПК-3.2
ФТД.В.01.5.4	Лечебная гимнастика для мышц лица и шеи	ПК-3.1, ПК-3.2
ФТД.В.01.6	**Топографическая анатомия реципиентных и донорских областей**	**ПК-1.1, ПК-1.2,**
ФТД.В.01.6.1	Топографическая анатомия верхней зоны лица	ПК-1.1, ПК-1.2,
ФТД.В.01.6.2	Топографическая анатомия височной мышцы	ПК-1.1, ПК-1.2,
ФТД.В.01.6.3	Топографическая анатомия средней зоны лица	ПК-1.1, ПК-1.2,
ФТД.В.01.6.4	Топографическая анатомия нижней зоны лица и шеи	ПК-1.1, ПК-1.2,
ФТД.В.01.6.5	Топографическая анатомия жевательного нерва и жевательной мышцы	ПК-1.1, ПК-1.2,
ФТД.В.01.6.6	Топографическая анатомия лицевого нерва	ПК-1.1, ПК-1.2,
ФТД.В.01.6.7	Топографическая анатомия аутотрансплантатов (донорских зон) нижней конечности	ПК-1.1, ПК-1.2,
ФТД.В.01.6.8	Топографическая анатомия передне-внутренней поверхности бедра («нежной» мышцы)	ПК-1.1, ПК-1.2,
ФТД.В.01.6.9	Топографическая анатомия задне-боковой поверхности спины («широчайшей» мышцы)	ПК-1.1, ПК-1.2,
ФТД.В.01.6.10	Топографическая анатомия аутотрансплантатов (донорских зон) грудной клетки	ПК-1.1, ПК-1.2,
ФТД.В.01.7	**Микрохирургическая техника**	**ПК-2.1, ПК-2.2**
ФТД.В.01.7.1	Оснащение для микрохирургической операции	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.7.2	Основы микрохирургической техники	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.8	**Микрохирургия периферических нервов**	**ПК-2.1, ПК-2.2**
ФТД.В.01.8.1	Краткие сведения об анатомии и физиологии нервных стволов	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.8.2	Виды повреждений нервных стволов	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.8.3	Частные вопросы повреждения нервов	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.9	**Микрохирургия периферических сосудов**	**ПК-2.1, ПК-2.2**
ФТД.В.01.9.1	Краткие сведения об анатомии периферических сосудов	ПК-2.1, ПК-2.2

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
ФТД.В.01.9.2	Виды сосудистых анастомозов	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.9.3	Аутовенозная пластика артерии	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.9.4	Аутоартериальная пластика артерии	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.9.5	Аутовенозная пластика вены	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.10	**Перспективные направления в микрохирургическом лечении повреждений и заболеваний лицевого нерва**	**ПК-2.1, ПК-2.2**
ФТД.В.01.10.1	Нейроневротизация с использованием двигательных нервов	ПК-2.1, ПК-2.2

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Индекс	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Код индикатора
		Л	СЗ	ПЗ/ПП	СР	
ФТД.В.01.1	Методы диагностики при заболеваниях и повреждениях лицевого нерва	-	4	2/2	2	УК-1.1, УК-1.2, ПК-1.1, ПК-1.2
ФТД.В.01.2	Деформации лица при последствиях повреждений и заболеваний лицевого нерва	1	4	4/4	2	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.3	Заболевания и повреждения лицевого нерва. Заболевания сосудистого и нейропластического генеза	-	4	2/2	2	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.4	Методы лечения последствий повреждений и заболеваний лицевого нерва	1	4	4/4	2	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.5	Реабилитация после операций на лицевом нерве и устранении последствий его заболевания и повреждения	-	4	4/4	2	ПК-3.1, ПК-3.2
ФТД.В.01.6	Топографическая анатомия реципиентных и донорских областей	1	4	2/2	2	ПК-1.1, ПК-1.2,
ФТД.В.01.7	Микрохирургическая техника	-	4	4/4	2	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.8	Микрохирургия периферических нервов	-	4	2/2	2	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.9	Микрохирургия периферических сосудов	-	4	2/2	2	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.01.10	Перспективные направления в микрохирургическом лечении повреждений и заболеваний лицевого нерва	1	4	2/2	2	ПК-2.1, ПК-2.2
	Итого:	**4**	**20**	**28 /28**	**20**	

6. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. 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.

6.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (экзамен). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

7.1. Текущий контроль

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

№ п/п	Содержание вопроса (задания)
1.	**Вопрос**: Какой комплекс симптомов характерен при повреждении лицевого нерва выше отхождения барабанной струны, кроме полного отсутствия движений соответствующей половины лица?
	Ответ: Лагофтальм, патологическое слезотечение, симптом Бэлла, ксеростомия, нарушение вкусовой чувствительности языка.
2.	**Вопрос**: Что такое кросс-пластика при повреждении лицевого нерва?
	Ответ: Динамическая коррекция.

7.1.2. Примеры тестовых заданий:

Инструкция: выберите один правильный ответ.

№ п/п	Содержание тестового задания
1.	Краевая нижнечелюстная ветвь лицевого нерва перегибается через край нижней челюсти на следующем участке: А. В проекции переднего края околоушной слюнной железы, выше заднего края жевательной мышцы. Б. В средней трети крепления m. Depressor anguli oris. В. Пересекает лицевую артерию вену по нижнечелюстной границе, и идет поверхностно по отношению к ним. Г. Сразу за углом нижней челюсти, в проекции заднего края платизмы. Д. По переднему краю жевательной мышцы.
	Ответ: В
2.	Когда целесообразно проводить электромиографию при патологии лицевого нерва? А. Не ранее 7-10 дней после начала паралича. Б. Не ранее 10-14 дней после начала паралича. В. Не ранее 14-21 дня после начала паралича. г. Не ранее 1 месяца после начала паралича.
	Ответ: Б

7.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№ п/п	Содержание задания
1.	**Задание**: Выполните перинервальный шов.
	Ответ: 1. Выделяют из рубцов центральный и периферический концы нерва; 2. Иссекают рубцово-измененную ткань и мобилизуют нервные фрагменты до их свободного соприкосновения; 3. Под нерв подкладывают пластинку из контрастного материала; 4. Микро иглой под углом 120° прокалывают периневрий одного фрагмента нерва с наружной стороны с выколом; 5. Далее прокалывают периневрий другого фрагмента нерва с внутренней стороны и выкалывают иглу; 6. Протягивают прикреплённую к игле нить и фиксируют шов узлами; 7. Аналогичным образом накладывают другие швы, при этом стараются сопоставить фасцикулы; 8. После фиксации периневрия с одной стороны, переворачивают нерв, используя ранее наложенные швы; 9. Накладывают узловые швы с другой стороны аналогичным образом;
2.	**Задание**: Выполните внутрикожный шов.
	Ответ: 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.
3.	**Задание**: Выполните липофиллинг скуловой области
	Ответ: 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.
4.	**Задание:** Выполните установку хирургической нити с насечками
	Ответ: Методики установки лифтинговых нитей на лице отличаются, но имеют общие

№ п/п	Содержание задания
	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. Установка лифтинговой нити с ретенционными пунктами. 1. Нанесение маркером линии расположения нитей и пункт фиксации; 2. Обработки операционного поля и анестезия; 3. Делают прокол кожи в височной области иглой 18G; 4. В прокол вводят иглу с прикрепленной к ней нитью перпендикулярно кожным покровам; 5. В слое подкожно-жировой клетчатки иглу переводят в горизонтальное направление; 6. Проводят в слое подкожно-жировой клетчатки по ходу ранее намеченных линий, избегая втяжений; 7. Иглу выкалывают в намеченной точке; 8. Другую нить проводят в том же слое по другому вектору аналогично первой; 9. Нити подтягивают и срезают их концы с иглами; отсекают.

7.1.4. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Работа с научной и учебной литературой.
2. Работа с источниками Интернет.
3. Разбор ситуационных задач.
4. Подготовка рефератов, докладов.

Примерные темы рефератов:

1. Деформации лица при последствиях повреждений и заболеваний лицевого нерва;

2. Нейропластика при повреждениях лицевого нерва;

3. Методы хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва;

4. Реабилитация после операций на лицевом нерве и устранении последствий повреждения;

5. Пересадка васкуляризированных мышечных лоскутов при параличах мимических мышц;

6. Транспозиция регионарных мышц при параличах мимических мышц».

7.2. Промежуточная аттестация

7.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

Инструкция: выберите один правильный ответ.

№ п/п	Содержание тестового задания
1.	Основная мышца, поднимающая бровь это:

№ п/п	Содержание тестового задания
	А. Мышца, наморщивающая бровь. Б. Лобная мышца. В. Круговая мышца глаза. Г. «Мышца гордецов». Д. Височная мышца.
	Ответ: Б
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.
	Ответ: Г

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

№ п/п	Содержание вопроса
1.	**Вопрос**: Каковы границы наиболее опасного участка повреждения ветвей лицевого нерва в щечной области?
	Ответ: Спереди - большая скуловая мышца, снизу - край нижней челюсти и сзади - околоушная слюнная железа.

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

№ п/п	Содержание задания
1.	**Задание**: Соберите набор микрохирургических инструментов.
	Ответ: В набор микрохирургических инструментов входит: - пинцеты хирургические; - пинцеты анатомические; - ножницы хирургические; - иглодержатель; - клипсосниматель; - клипсы; - парные клипсы (апроксиматор); - сосудорасширители; - крючок под сосуд или нерв.
2.	**Задание**: Выполните шов сосуда отдельными узловыми швами.
	Ответ: 1. Подложить контрастный материал (цветной полиэтилен) под сосуд; 2. Наложить двойную клипсу (апроксиматор), максимально раздвинув ее перед наложением на сосуд; 3. Острыми ножницами одним движением необходимо пересечь сосуд и осушить поле; 4. Обработка краёв и дилятация краёв сосудов; 5. Перпендикулярный вкол иглы в стенку одного сосуда снаружи с выколом; 6. Перпендикулярный вкол иглы в другую стенку сосуда изнутри с выколом; 7. Протягивание нити и фиксация тремя узлами-шов держалка;

№ п/п	Содержание задания
	8. Наложение второго шва под углом 180° по окружности сосуда от первого аналогичным образом; 9. Наложение двух или трёх швов на переднюю стенку на равном расстоянии друг от друга и от швов-держалок; 10. Поворот апроксиматора с помещенным в него сосудом на 180°; 11. Наложение швов на заднюю стенку аналогично; 12. Поворот апроксиматора в изначальное положение; 13. Срезание концы нитей и удаление прокладки.
3.	**Задание**: Произведите забор периферического нерва (икроножного) для кросс-пластики.
	Ответ: 1. Донорская зона: правая голень; 2. Разрез длиной 3 см в области латеральной лодыжки; 3. Выделение и идентификация периферического отдела икроножного нерва; 4. Отсечение нерва и наложение шва держалки; 5. Выделение нерва с использованием стриппера в глубине тканей на протяжении 23 см.; 6. Дополнительный разрез кожи и подкожно - жировой клетчатки на этом уровне; 7. Выведение стрипера с выделенным нервом из раны; 8. Отсечение нерва; 9. Извлечение свободного нервного трансплантата из раны; извлекают из раны; 10. Наложение швов послойно на раны голени.

7.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№ п/п	Содержание задачи
1.	Пациентка 54 года. Обратилась с жалобами на асимметрию бровей, усиливающуюся при мимике. 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 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. 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. **Задания:** 1. Сформулируйте клинический диагноз. 2. Определите этиологию данного патологического состояния. 3. Определите тактику обследования для подтверждения и уточнения диагноза. 4. Определите тактику лечения. 5. Дайте прогноз по поводу возможности восстановления движения брови слева.
	Ответы: 1. Паралич лобной мышцы слева.

№ п/п	Содержание задачи
	2. Ятрогенная этиология. 3. Электронейромиография. 4. Малоинвазивная коррекция статического положения брови слева с использованием нитевого лифтинга. Коррекция мимической активности лобной мышцы справа с помощью инъекций ботулотоксина. 5. Восстановление движения брови слева невозможно, так как после травмы прошло 6 месяцев, при этом положительной динамики нет.
2.	Пациентка, 50 лет. Обратилась с жалобами на отсутствие движений мимических мышц справа. 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. Соматически здорова. Пульс 75 уд./мин. АД 120х70 мм.рт. ст. Дыхание везикулярное 18 в мин. При проведении проб со стороны нервной системы патологии не выявлено. Лекарств не принимает. 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. **Задания:** 1. Сформулируйте клинический диагноз. 2. Определите этиологию данного заболевания. 3. Определите необходимое дополнительное обследование. 4. Определите тактику лечения.
	Ответы: 1. Тотальная прозопоплегия справа. 2. Паралич Белла предположительно вирусной этиологии. 3. Электронейромиография с дополнительным исследованием центральной нервной системы и сосудов головного мозга. 4. Хирургическое лечение: кросс пластика с целью реиннервации мимических мышц в щечной области справа. Статическая коррекция нижнего века справа с использованием полоски бедренной фасции.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

8.1. 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

8.2. 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. 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

Дополнительная литература:

1. 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

2. 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
3. Травматология челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http//www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414781.html
4. 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. / Обыдённов

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.

Интернет-ресурсы:

1. Сайт журнала «Российский вестник акушера-гинеколога»: https://www.mediasphera.ru/journal/rossijskij-vestnik-akushera-ginekologa
2. Сайт журнала «Акушерство, гинекология и репродукция»: https://www.gynecology.su/index/index/index?locale=ru_RU
3. Сайт журнала «Акушерство и гинекология»: https://aig-journal.ru/
4. Сайт «Журнал акушерства и женских болезней»: https://journals.eco-vector.com/jowd/index/index/ru_RU
5. Сайт «Русский медицинский журнал»: http://www.rmj.ru
2. Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline: http://www.pubmed.gov/
3. Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru: http://www.medlinks.ru
4. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения: http://www.who.int/ru/index.html
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ): http://www.femb.ru/feml
6. Большая медицинская библиотека BestMedBook: http://bestmedbook./search.php
7. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - http://med-lib.ru/
8. Библиотека медицинских книг, доступных для бесплатного скачивания: http://medic-books.net/
9. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования : http://window.edu.ru/
10. Все для учебы студентам-медикам: https://medstudents.ru/
11. Медицинская литература: книги, справочники, учебники: http://www.booksmed.com/

8.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. https://experiments.springernature.com - Springer Protocols - крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежный и проверенным данным, накопленным за последние 30 лет;
2. https://goo.gl/PdhJdo - база данных Nano - этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самых авторитетных научных изданий;
3. https://www.cochranelibrary.com - Кокрейновская библиотека (Cochrane Library) - электронная база данных по доказательной медицине;
4. https://www.rucont.ru - Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»-межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии КОНТЕКСТУМ.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющем обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

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

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

При реализации программы используется комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения из состава, указанного в таблице:

Программное обеспечение рабочих станций Академии

Операционная система	Windows 7 Professional
	Windows 8 Professional
	Windows 8.1 Professional
	Windows 10 Professional
	Windows 11 Professional
Офисный пакет	Office Professional Plus 2007
	Office Professional Plus 2010
	Office Professional Plus 2013
	Office Professional Plus 2016
	Office Professional Plus 2019
	Office Professional Plus 2021
Web браузер	Яндекс Браузер
Антивирус	Kaspersky Endpoint Security
Файловый архиватор	7-Zip

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для освоения образовательных программ в учебном процессе высшей школы используются как традиционные, так и современные формы организации обучения, образовательные технологии.

Лекция, являясь ведущей формой организации обучения в высшей школе, направлена на освоение систематизированного теоретического материала, и 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. Цель лекции – сформировать ориентировочную основу для последующего усвоения обучающимися учебного материала.

Функции лекции: информационная, стимулирующая, воспитывающая, развивающая.

В зависимости от дидактической цели и места в учебном процессе выделяют вводные, установочные, текущие, тематические, заключительные, обзорные лекции. В зависимости от способа проведения выделяют: информационные лекции, проблемные, визуальные, бинарные (лекция – диалог), лекции-конференции, лекции-консультации.

Основные требования к лекции: научность и информативность, доказательность и аргументированность, эмоциональность изложения, постановка вопросов для размышлений, четкая структура и логика раскрытия вопроса (последовательность изложения), расчет времени.

Эффективная работа обучающихся на лекции зависит от содержания лекции, четкости ее структуры, применения лектором приемов поддержания внимания, поведения лектора. Главная задача лектора – вызвать активное внимание слушателей, движение мысли вслед за мыслью лектора.

Семинарское занятие (семинар) - одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой коллективное обсуждение обучающимися теоретических вопросов под руководством преподавателя, в процессе которого осуществляется глубокая проработка теоретического материала. Семинары ориентированы на самостоятельность обучающихся и формируют у обучающихся навыки свободного ведения дискуссии, первичные навыки научной работы, стимулируют интерес к самостоятельному поиску новых идей и фактов. В ходе занятий обучающиеся должны проявить умения и навыки анализа документов и справочно-информационной литературы.

Традиционные виды семинарских занятий, применяемых в образовательном процессе: развернутая беседа на основании плана; устный опрос обучающихся по вопросам плана семинара; прослушивание и обсуждение докладов (рефератов) обучающихся. 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.

Для активизации познавательной деятельности обучающихся, применяют современные формы проведения семинаров: теоретическая конференция; семинар-пресс-конференция; семинар-диспут; семинар-коллоквиум; семинар-экскурсия; семинар на производстве, в организации, учреждении и т.п.; семинар-деловая игра; комментированное чтение и анализ документов (литературы); решение задач на самостоятельность мышления, ситуационных задач; семинар-дискуссия. Выбор вида и формы проведения семинарского занятия определяется спецификой учебной дисциплины, содержанием темы, уровнем подготовки обучающихся, характером рекомендованной литературы.

Примерный порядок проведения семинарского занятия предполагает следующую последовательность:

1. выступление с докладом;
2. вопросы к выступающему;
3. развернутая беседа по теме доклада;
4. обсуждение достоинств и недостатков доклада;
5. заключительное слово докладчика;
6. заключение преподавателя.

Начинается семинар со вступительного слова преподавателя (5-7 мин.), в котором озвучивается тема семинара, обращается внимание на узловые проблемы для обсуждения, указывается порядок проведения занятия. Важнейшей частью семинарского занятия является обсуждение вопросов или докладов. Эффективность семинара во многом зависит от содержания выступлений, докладов, рефератов обучающихся.

В заключительном слове в конце семинара преподаватель дает общую оценку занятия (уровень подготовленности обучаемых к семинару, активность участников, степень усвоения проблем); осуществляет анализ и оценку выступлений, соблюдая при этом объективность и исключительную корректность; кратко раскрывает вопросы, не получившие глубокого освещения на семинаре; дает задание на дальнейшую работу.

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

практических занятий в высшей школе: лабораторная работа, практикум, самостоятельная работа, научно-исследовательская и проектная работа, производственная практика. Цель производственной практики - формирование профессиональных умений и навыков; расширение и закрепление, систематизация знаний путем их применения в реальной деятельности.

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

Дидактические цели самостоятельной работы: закрепление, углубление и систематизация знаний, полученных во время аудиторных занятий; самостоятельное овладение новым учебным материалом; формирование умений и навыков самостоятельного умственного труда, самостоятельности мышления.

Опережающая самостоятельная работа 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 опережающей самостоятельной работы – 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.

При организации образовательной деятельности большое значение имеет выбор методов обучения и образовательных технологий. Рекомендуется применять как традиционные методы и технологии обучения, так и современные, к которым относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ). В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

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
«24» апреля 2025 г. протокол № 8
_____ Председатель О.А. Милованова

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
академик РАН, профессор
_____ Д.А. Сычев
«24» апреля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«МАЛОИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ ПРИОБРЕТЕННЫХ ДЕФОРМАЦИЙ КОНТУРОВ ЛИЦА»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования программы ординатуры
специальность 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Направленность (профиль) программы
Челюстно-лицевая хирургия

Блок 1

Вариативная часть (В.Ф.1)

Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Москва
2025

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:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Вербо Елена Викторовна	д.м.н.	Заведующий кафедрой пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Мантурова Наталья Евгеньевна	д.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Гарелик Евгений Исаевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Суровых Светлана Викторовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Большаков Михаил Николаевич	к.м.н., ассистент	ассистент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И. Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Малоинвазивные методы коррекции приобретенных деформаций контуров лица» разработана в 2025 году, рассмотрена и одобрена решением Учебно-методического совета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 24.04.2025 г., протокол №8.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры:

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 изучения дисциплины (модуля) – 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 дисциплины(модуля):

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.

владеть навыками:

- 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.

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

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)

Таблица 1.

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.	УК-1.1. Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Знает:* - методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации; - профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; *Умеет*: - работать с различными источниками информации, критически оценивать их надежность и достоверность; - критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации; *Владеет*: - навыками поиска, отбора и критического анализа научной информации по специальности; - методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте; УК-1.2. Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

		Знает: способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Умеет:* определять возможности применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. *Владеет:* способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Оказание первичной специализированной медико- санитарной помощи, и специализированной медицинской помощи (в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях) по профилю «челюстно-лицевая хирургия»	ПК-1. Способен проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и устанавливать диагноз	ПК-1.1. Проводит обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. *Знает:* - закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - методы сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей); - методику осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области - методы лабораторного исследования и инструментального обследования для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - анатомо-функциональные особенности челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. *Умеет:* - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей); интерпретировать и анализировать полученную информацию; - оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - пользоваться методами осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом анатомо-

		функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов; - обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; интерпретировать и анализировать результаты обследований; - обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами; - применять медицинские изделия и лекарственные препараты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - обеспечивать безопасность диагностических манипуляций. *Владеет:* - навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей); - навыком осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - навыком направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на инструментальное и лабораторное обследование, на консультацию к врачам-специалистам. ПК-1.2. Проводит дифференциальную диагностику, устанавливает диагноз. *Знает:* - этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;

		- заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны челюстно-лицевой области; - заболевания и (или) состояния, в том числе травмы, челюстно-лицевой области, требующие направления пациента на консультацию к врачу-специалисту в соответствии с в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. *Умеет:* - выявлять клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. *Владеет:* - навыком выявления, определения и анализа клинических симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком установления диагноза с учетом действующей международной классификации болезней (далее - МКБ) - навыком выявления симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических обследований у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком проведения дифференциальной диагностики и установления диагноза с учетом МКБ
	ПК-2. Способен	ПК-2.1. Назначает и проводит лечение пациентам с

	назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контролировать его эффективность и безопасность	заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. *Знает:* - порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия", стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в челюстно-лицевой хирургии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - технику выполнения медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - методы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при медицинских вмешательствах, в том числе хирургических, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - методы выполнения обезболивания в челюстно-лицевой области;

		- принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. *Умеет:* - разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - назначать лекарственные препараты, немедикаментозную терапию, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травме, челюстно-лицевой области - выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в амбулаторных условиях, в стационарных условиях; - определять метод обезболивания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи на основе оценки возрастных, анатомо-функциональных особенностей; - выполнять местную (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию в челюстно-лицевой области; - оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. *Владеет:* - навыком разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины; - - навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий. Немедикаментозной терапии и

		лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - навыком выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - навыком разработки плана послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. ПК-2.2. Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области/ *Знает:* - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при диагностике или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - требования асептики и антисептики. *Умеет:* - проводить мониторинг течения заболевания и (или) состояния, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, корректировать план лечения с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей пациента; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания. *Владеет:* - навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе

		с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком оценки результатов медицинских вмешательств, в том числе хирургических, у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком профилактики или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания; - навыком проведения профилактики или лечения послеоперационных осложнений
	ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ПК-3.1. Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. *Знает:* - методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - порядок организации медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; - медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; *Умеет:* - разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской

		реабилитации; - проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации. *Владеет*: - навыком определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком составления плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - навыком направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. ПК-3.2. Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. *Знает;* - методы контроля и оценки эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий по реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; *Умеет:* - проводить мониторинг выполнения плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов

		с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травмах, челюстно-лицевой области; - применять способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. *Владеет:* - навыком проведения мониторинга выполнения плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травмах, челюстно-лицевой области; - навыком применения способов предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

3.1 Сроки обучения: первый, третий семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ЭО и ДОТ (электронного обучения и дистанционных образовательных технологий).

3.2 Промежуточная аттестация: зачёт (в соответствии с учебным планом календарным учебным графиком программы).

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	52	26	-	26	-
Лекционное занятие (Л)	4	2	-	2	-
Семинарское занятие (СЗ)	20	10	-	10	-
Практическое занятие (ПЗ)/Практическая подготовка (ПП)	28/28	14/14	-	14/14	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе	20	10	-	10	-

подготовка к промежуточной аттестации (СР)						
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Дифференцированный зачет (ДЗ), Экзамен (Э)		З	З	-	З	-
Общий объем	в часах	72	36	-	36	-
	в зачетных единицах	2	1	-	1	-

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
ФТД.В.02.1	**Приобретенные деформации контуров лица**	**УК-1.1, УК-1.2, ПК-1.1, ПК-1.2**
ФТД.В.02.1.1.1	Методы диагностики при наличии приобретенных деформаций контуров лица	УК-1.1, УК-1.2, ПК-1.1, ПК-1.2
ФТД.В.02.1.1.2	Физические методы диагностики.	УК-1.1, УК-1.2, ПК-1.1, ПК-1.2
ФТД.В.02.1.1.3	Функциональные методы диагностики.	УК-1.1, УК-1.2, ПК-1.1, ПК-1.2
ФТД.В.02.1.1.4	Классификация приобретенных деформаций контуров лица.	УК-1.1, УК-1.2, ПК-1.1, ПК-1.2
ФТД.В.02.1.1.5	Посттравматические и постоперационные деформации контуров лица.	УК-1.1, УК-1.2, ПК-1.1, ПК-1.2
ФТД.В.02.2.1.6	Деформация контуров лица при возрастных изменениях.	УК-1.1, УК-1.2, ПК-1.1, ПК-1.2
ФТД.В.02.2	**Особенности деформаций контуров лица**	**ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2**
ФТД.В.02.2.1	Особенности посттравматической деформации контуров лица.	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.2.2	Особенности постоперационной деформации контуров лица.	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.2.3	Особенности деформации контуров лица при патологии лицевого нерва.	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.2.4	Особенности деформации контуров лица при ятрогенной патологии.	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.2.5	Особенности возрастной деформации контуров лица.	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.3	**Топографическая анатомия реципиентных и донорских областей при коррекции приобретенных деформаций контуров лица**	**ПК-1.1, ПК-1.2**
ФТД.В.02.3.1	Топографическая анатомия верхней зоны лица.	ПК-1.1, ПК-1.2
ФТД.В.02.3.2	Топографическая анатомия височной области.	ПК-1.1, ПК-1.2
ФТД.В.02.3.3	Топографическая анатомия средней зоны лица.	ПК-1.1, ПК-1.2

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
ФТД.В.02.3.4	Топографическая анатомия нижней зоны лица и шеи.	ПК-1.1, ПК-1.2
ФТД.В.02.3.5	Топографическая анатомия лицевого нерва.	ПК-1.1, ПК-1.2
ФТД.В.02.3.6	Топографическая анатомия донорских зон для забора жировых трансплантатов на нижней конечности.	ПК-1.1, ПК-1.2
ФТД.В.02.3.7	Топографическая анатомия донорских зон для забора жировых трансплантатов на передней брюшной стенке.	ПК-1.1, ПК-1.2
ФТД.В.02.3.8	Топографическая анатомия донорских зон для забора жировых трансплантатов в области спины и ягодиц.	ПК-1.1, ПК-1.2
ФТД.В.02.4	**Инъекционные препараты и материалы, используемые для коррекции контуров лица**	**ПК-2.1, ПК-2.2**
ФТД.В.02.4.1	Материалы, используемые для изготовления имплантатов, сравнительный анализ.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.4.2	Обзор и сравнительный анализ специальных нитей для лифтинга.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.4.3	Обзор и сравнительный анализ дермальных наполнителей.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.4.4	Обзор и сравнительный анализ препаратов ботулотоксина.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.5	**Методы коррекции приобретенных деформаций контуров лица**	**ПК-2.1, ПК-2.2**
ФТД.В.02.5.1	Методы коррекции при посттравматических деформациях контуров лица.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.5.2	Методы коррекции при постоперационных деформациях контуров лица.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.5.3	Методы коррекции при деформации контуров лица вследствие патологии лицевого нерва.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.5.4	Методы коррекции деформаций контуров лица при ятрогенной патологии.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.5.5	Методы коррекции при возрастных деформациях контуров лица.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6	**Техники коррекции приобретенных деформаций контуров лица**	**ПК-2.1, ПК-2.2**
ФТД.В.02.6.1	Техники коррекции посттравматической и постоперационной деформации мягких тканей лица с целью их перемещения	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6.1.1	Малоинвазивный лифтинг мягких тканей лица (S-лифтинг).	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6.1.2	Лифтинг хирургическими нитями.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.7.1.3	Лифтинг тканей нитями с ретенционными пунктами.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6.2	Объемно-контурная пластика мягких тканей лица	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6.2.1	Аутотрансплантация жировой ткани инъекционным методом.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6.2.2	Контурная пластика с использованием индивидуальных имплантатов.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6.2.3	Контурная пластика дермальными филлерами.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6.3	Коррекция контуров челюстно-лицевой области	ПК-2.1, ПК-2.2

Индекс	Наименование тем, элементов и подэлементов	Код индикатора
ФТД.В.02.6.3.1	Липоаспирация.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6.3.2	Удаление и перемещение жирового тела щеки (комка Биша).	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6.4	Коррекция рубцов	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6.4.1	Косметический шов. Основные принципы, техника выполнения рубцов.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6.4.2	Перемещение кожных и кожно-жирцовых лоскутов при коррекции.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6.4.3	Дермабразия.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6.4.4	Микрошлифовка.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6.4.5	Инъекционные техники коррекции рубцов.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6.5	Аутотрансплантация волос	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6.5.1	Свободная пересадка дермажирового лоскута.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6.5.2	Свободная пересадка волосяных фолликул.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6.6	Инъекционные техники коррекции ботулотоксином	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6.6.1	Ботулинотерапия при возрастных изменениях лица.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6.6.2	Ботулинотерапия при повреждениях лицевого нерва.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6.6.3	Ботулинотерапия с целью коррекции рубцов.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6.6.4	Ботулинотерапия для контурной пластики.	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.7	**Перспективные инновационные направления в коррекции приобретенных деформаций контуров лица**	**ПК-2.1, ПК-2.2**
ФТД.В.02.7.1	Возможности клеточных технологий.	ПК-2.1, ПК-2.2

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Индекс	Название раздела дисциплины	144 акад.час. / 4 зач.ед.				Код индикатора
		Л	СЗ	ПЗ/ПП	СР	
ФТД.В.02.1	Приобретенные деформации контуров лица	1	2	4/4	2	УК-1.1, УК-1.2, ПК-1.1, ПК-1.2
ФТД.В.02.2	Особенности деформаций контуров лица		2	4/4	2	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.3	Топографическая анатомия реципиентных и донорских областей при коррекции приобретенных деформаций контуров лица	1	4	4/4	4	ПК-1.1, ПК-1.2

ФТД.В.02.4	Инъекционные препараты и материалы, используемые для коррекции контуров лица	1	2	4/4	2	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.5	Методы коррекции приобретенных деформаций контуров лица		4	4/4	4	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.6	Техники коррекции приобретенных деформаций контуров лица		4	4/4	4	ПК-2.1, ПК-2.2
ФТД.В.02.7	Перспективные инновационные направления в коррекции приобретенных деформаций контуров лица	1	2	4/4	2	ПК-2.1, ПК-2.2
	Итого	**4**	**20**	**28/28**	**20**	

6. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. 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.

6.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачет). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

7.1. Текущий контроль

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

№ п/п	Содержание вопроса (задания)
1.	**Задание**: Проведите анализ различных причин, приводящих к деформациям контуров лица.
	Ответ: 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.
2.	**Вопрос**: Что является основой успеха при лечении пациентов с приобретенными деформациями контуров лица?
	Ответ: 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.

7.1.2. Примеры тестовых заданий:

Инструкция: выберите один правильный ответ.

№ п/п	Содержание тестового задания
1.	Малоинвазивным методом коррекции носогубных складок является: А. Иссечение; Б. SMAS (ПМАС) – лифтинг мягких тканей лица; В. Введение дермального филера; Г. Ботулинотерапия; Д. Липосакция.
	Ответ: В
2.	Показанием для ботулинотерапии лобной области является: А. Отсутствие движения бровей; Б. Наличие морщин; В. Опущение бровей; Г. Избытки кожи в области верхних век; Д. Низкое расположение линии роста волос.
	Ответ: Б
3.	При очаговой гемиатрофии лица проводят: А. Местно-пластические операции; Б. Аутотрансплантация артериализированных лоскутов; В. Введение дермального филера; Г. Пластика свободным кожным трансплантатом; Д. Аутотрансплантация жировой ткани инъекционным методом.
	Ответ: Д
4.	Методом коррекции атрофического рубца является: А. Иссечение и наложение косметического шва; Б. Ботулинотерапия; В. Контурная пластика дермальным филером; Г. Микрошлифовка; Д. Аутотрансплантация жировой ткани.
	Ответ: В
5.	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. Аутотрансплантация жировой ткани инъекционным способом.
	Ответ: Б

7.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№ п/п	Содержание задания
1.	**Задание**: Выполните забор жировых аутотрансплантатов в области передней брюшной стенки для контурной пластики щечной области при липоатрофии.
	Ответ: 1. Делают прокол кожи штыковидным скальпелем или иглой 18G; 2. В прокол кожи вводят тупоконечную канюлю с прикреплённым к ней шприцем 10 мл; 3. Канюлю проводят в слое подкожно-жировой клетчатки параллельно коже на 2/3 её длины; 4. Оттягивают поршень шприца наполовину, создавая вакуум; 5. В этом положении начинают совершать возвратно-поступательные движения канюли в слое подкожно-жировой клетчатки; 6. После заполнения шприца жировой тканью его извлекают из раны.
2.	**Задание**: Выполните лифтинг специальными нитями с ретенционными пунктами для устранения птоза мягких тканей лица у пациента с парезом мимической мускулатуры.
	Ответ: 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. <u>Установка лифтинговой нити с ретенционными пунктами</u>. 1. Нанесение маркером линии расположения нитей и пункт фиксации; 2. Обработки операционного поля и анестезия; 3. Делают прокол кожи в височной области иглой 18G; 4. В прокол вводят иглу с прикрепленной к ней нитью перпендикулярно кожным покровам; 5. В слое подкожно-жировой клетчатки иглу переводят в горизонтальное направление; 6. Проводят в слое подкожно-жировой клетчатки по ходу ранее намеченных линий, избегая втяжений; 7. Иглу выкалывают в намеченной точке; 8. Другую нить проводят в том же слое по другому вектору аналогично первой; 9. Нити подтягивают и срезают их концы с иглами; отсекают.

7.1.4. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Работа с научной и учебной литературой.
2. Работа с источниками Интернет.
3. Разбор ситуационных задач.

4. Подготовка рефератов, докладов.

Примерные темы рефератов:

1. Малоинвазивные методы лифтинга мягких тканей лица;
2. Сочетание аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом с реконструктивными и эстетическими операциями челюстно-лицевой области;
3. Лифтинг лица специальными нитями с ретенционными пунктами. Методики проведения. Показания для использования в челюстно-лицевой области;
4. Методики проведения аутотрансплантации жировой ткани. Показания для использования в челюстно-лицевой области;
5. Особенности проведения ботулинотерапии у пациентов с повреждениями лицевого нерва;
6. Средства повышения эффективности аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом.

7.2.Промежуточная аттестация

7.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

Инструкция: выберите один правильный ответ.

№ п/п	Содержание тестового задания
1.	Лобная ветвь лицевого нерва в области скуловой дуги проходит в следующем слое: 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.
	Ответ: В
2.	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.
	Ответ: Б

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

№ п/п	Содержание вопроса
1.	**Вопрос:** Какой вид хирургической коррекции используют при очаговой

№ п/п	Содержание вопроса
	гемиатрофии в результате склеродермии?
	Ответ: Приоритетным методом хирургической коррекции очаговой гемиатрофии лица в результате склеродермии является аутотрансплантация жировой ткани инъекционным методом.
2.	**Вопрос:** С какими челюстно-лицевыми операциями наиболее часто сочетается аутотрансплантация жировой ткани инъекционным методом?
	Ответ: 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.

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

№ п/п	Содержание задания
1.	**Задание:** Выполните наложение внутрикожного шва.
	Ответ: 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.
2.	**Задание**: Выполните контурную пластику атрофического рубца дермальным филером.
	Ответ: 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.
3.	**Задание**: Выполните Z-пластику.
	Ответ: 1. Разметка планируемых треугольных лоскутов, располагая их под углом 45º 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;

№ п/п	Содержание задания
	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.
4.	**Задание**: Выполните липофилинг скуловых областей.
	Ответ: 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.
5.	**Задание**: Выполните липоаспирацию подкожно-жировой клетчатки подподбородочной области.
	Ответ: 1. Предварительная разметка области вмешательства; 2. Обработка операционного поля; 3. Инфильтрационная анестезия; 4. Разрез кожи в области складки под подбородком длиной 0,5 см.; 5. Введение тупоконечной канюли диаметром 2 мм с прикрепленным шприцем 10,0 мл в рану; 6. Проведение канюли до границы намеченной области; 7. Оттягивание поршня шприца с целью создания отрицательного давления; 8. Возвратно поступательные движения канюли с шприцем в слое подкожно-жировой клетчатки; 9. Делают проходы канюлей и аспирируют жировую ткань; 10. По завершении процедуры пальпаторно определяют равномерность толщины слоя тканей, захватывая ее в складку; 11. Устанавливают дренаж и накладывают узловой шов на область разреза.

7.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№ п/п	Содержание задачи
1.	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

№ п/п	Содержание задачи
	объеме. **Вопросы**: 1. Сформулируйте клинический диагноз. 2. Опишите принципы и методы коррекции указанного состояния.
	Ответы: 1. Парез мимической мускулатуры лица, иннервируемой лобной ветвью справа. 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 целью уменьшения активности мышц лба слева показано введение ботулотоксина.
2.	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. **Вопросы**: 1. Поставьте диагноз. 2. Какие есть варианты устранения асимметрии нижней зоны лица? Обоснуйте выбор хирургического лечения. 3. Возможна ли коррекция дефекта при однократной аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом? Сколько процедур липофилинга необходимо провести, учитывая величину дефекта?
	Ответы: 1. Гемиатрофия нижней зоны лица справа после очаговой склеродермии. 2. Для увеличения объема мягких тканей в зоне атрофии целесообразно проведение аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом (липофилинг). 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.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

8.1. 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.

8.2. 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. 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
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. 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
4. 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
5. 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
6. Дерматологический атлас [Электронный ресурс] / под ред.О.Ю.Олисовой, Н.П.Теплюк - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434826.html
7. Лучевая диагностика и терапия заболеваний головы и шеи [Электронный ресурс] / Трофимова Т.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425695.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 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. Пластическая и реконструктивная хирургия лица - Пейпл А. - М., 2013.

6. 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

7. 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

8. 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.

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

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

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

Оперативная хирургия и топографическая анатомия - Г.Е. Островерхов, Ю.М. Бомаш, Д.Н. Лубоцкий - М.: Издательство «Медицинское

Интернет-ресурсы:

1. Сайт «Русский медицинский журнал». - URL: http://www.rmj.ru
2. Сайт Министерства здравоохранения России: http://www.rosminzdrav.ru/
3. Сайт Федерации лабораторной медицины https://fedlab.ru/
4. Сайт журнала Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM) https://www.degruyter.com/journal/key/cclm/html
5. Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. http://www.pubmed.gov/
6. Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru http://www.medline.ru/
7. Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru http://www.medlinks.ru
8. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. http://www.who.int/ru/index.html
9. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - http://www.femb.ru/feml

10. Большая медицинская библиотека BestMedBook: - http://bestmedbook./search.php

11. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - - http://med-lib.ru/

12. Библиотека медицинских книг, доступных для бесплатного скачивания - - http://medic-books.net/

13. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - - http://window.edu.ru/

14. Все для учебы студентам-медикам - - https://medstudents.ru/

15. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - http://www.booksmed.com/

8.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. https://experiments.springernature.com - Springer Protocols - крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежный и проверенным данным, накопленным за последние 30 лет;

2. https://goo.gl/PdhJdo - база данных Nano - этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самых авторитетных научных изданий;

3. https://www.cochranelibrary.com - Кокрейновская библиотека (Cochrane Library) - электронная база данных по доказательной медицине;

4. https://www.rucont.ru - Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»-межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии КОНТЕКСТУМ.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющем обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

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

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

При реализации программы используется комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения из состава, указанного в таблице:

Программное обеспечение рабочих станций Академии

Операционная система	Windows 7 Professional
	Windows 8 Professional
	Windows 8.1 Professional
	Windows 10 Professional
	Windows 11 Professional
Офисный пакет	Office Professional Plus 2007
	Office Professional Plus 2010
	Office Professional Plus 2013
	Office Professional Plus 2016
	Office Professional Plus 2019
	Office Professional Plus 2021
Web браузер	Яндекс Браузер
Антивирус	Kaspersky Endpoint Security
Файловый архиватор	7-Zip

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для освоения образовательных программ в учебном процессе высшей школы используются как традиционные, так и современные формы организации обучения, образовательные технологии.

Лекция, являясь ведущей формой организации обучения в высшей школе, направлена на освоение систематизированного теоретического материала, и 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. Цель лекции – сформировать ориентировочную основу для последующего усвоения обучающимися учебного материала.

Функции лекции: информационная, стимулирующая, воспитывающая, развивающая.

В зависимости от дидактической цели и места в учебном процессе выделяют вводные, установочные, текущие, тематические, заключительные, обзорные лекции. В зависимости от способа проведения выделяют: информационные лекции, проблемные, визуальные, бинарные (лекция – диалог), лекции-конференции, лекции-консультации.

Основные требования к лекции: научность и информативность, доказательность и аргументированность, эмоциональность изложения, постановка вопросов для размышлений, четкая структура и логика раскрытия вопроса (последовательность изложения), расчет времени.

Эффективная работа обучающихся на лекции зависит от содержания лекции, четкости ее структуры, применения лектором приемов поддержания внимания, поведения лектора. Главная задача лектора – вызвать активное внимание слушателей, движение мысли вслед за мыслью лектора.

Семинарское занятие (семинар) - одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой коллективное обсуждение обучающимися теоретических вопросов под руководством преподавателя, в процессе которого осуществляется глубокая проработка теоретического материала. Семинары ориентированы на самостоятельность обучающихся и формируют у обучающихся навыки свободного ведения дискуссии, первичные навыки научной работы, стимулируют интерес к самостоятельному поиску новых идей и фактов. В ходе занятий обучающиеся должны проявить умения и навыки анализа документов и справочно-информационной литературы.

Традиционные виды семинарских занятий, применяемых в образовательном процессе: развернутая беседа на основании плана; устный опрос обучающихся по вопросам плана семинара; прослушивание и обсуждение докладов (рефератов) обучающихся. 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.

Для активизации познавательной деятельности обучающихся, применяют современные формы проведения семинаров: теоретическая конференция; семинар-пресс-конференция; семинар-диспут; семинар-коллоквиум; семинар-экскурсия; семинар на производстве, в организации, учреждении и т.п.; семинар-деловая игра; комментированное чтение и анализ документов (литературы); решение задач на самостоятельность мышления, ситуационных задач; семинар-дискуссия. Выбор вида и формы проведения семинарского занятия определяется спецификой учебной дисциплины, содержанием темы, уровнем подготовки обучающихся, характером рекомендованной литературы.

Примерный порядок проведения семинарского занятия предполагает следующую последовательность:

1. выступление с докладом;
2. вопросы к выступающему;
3. развернутая беседа по теме доклада;
4. обсуждение достоинств и недостатков доклада;
5. заключительное слово докладчика;
6. заключение преподавателя.

Начинается семинар со вступительного слова преподавателя (5-7 мин.), в котором озвучивается тема семинара, обращается внимание на узловые проблемы для обсуждения, указывается порядок проведения занятия. Важнейшей частью семинарского занятия является обсуждение вопросов или докладов. Эффективность семинара во многом зависит от содержания выступлений, докладов, рефератов обучающихся.

В заключительном слове в конце семинара преподаватель дает общую оценку занятия (уровень подготовленности обучаемых к семинару, активность участников, степень усвоения проблем); осуществляет анализ и оценку выступлений, соблюдая при этом объективность и исключительную корректность; кратко раскрывает вопросы, не получившие глубокого освещения на семинаре; дает задание на дальнейшую работу.

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

практических занятий в высшей школе: лабораторная работа, практикум, самостоятельная работа, научно-исследовательская и проектная работа, производственная практика. Цель производственной практики - формирование профессиональных умений и навыков; расширение и закрепление, систематизация знаний путем их применения в реальной деятельности.

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

Дидактические цели самостоятельной работы: закрепление, углубление и систематизация знаний, полученных во время аудиторных занятий; самостоятельное овладение новым учебным материалом; формирование умений и навыков самостоятельного умственного труда, самостоятельности мышления.

Опережающая самостоятельная работа 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 опережающей самостоятельной работы – 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.

При организации образовательной деятельности большое значение имеет выбор методов обучения и образовательных технологий. Рекомендуется применять как традиционные методы и технологии обучения, так и современные, к которым относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция»,

дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ). В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.