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

ОДОБРЕНО
Учебно-методическим советом
ФГБОУДПО РМАНПО
Минздрава России
«29» мая 2023 г. протокол № 12
_____ Председатель О. А. Милованова

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
академик РАН, профессор
_____ Д.А.Сычев
«30» мая 2023 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.69 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108 академических часов)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

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

Москва
2023

Состав рабочей группы
по разработке программы государственной итоговой аттестации
по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

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

Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к Государственной итоговой аттестации

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» разработана на основании:

− Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);

- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г. № 18 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 февраля 2023 г., регистрационный № 72348);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014 № 31136);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11.04.2016 № 41754);

− Устава Академии;

− локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. **Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры**

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-челюстно-лицевой хирург.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ

К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-челюстно-лицевого хирурга в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия».

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия».

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов: 1) междисциплинарного тестирования; 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия», и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-челюстно-лицевой хирург.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Программа ординатуры устанавливает следующие **универсальные** компетенции (УК) и индикаторы их достижения

Категория универсаль-ных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной 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. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1. Знает основы проектного менеджмента и международные стандарты управления проектом. УК-2.2. Умеет определять проблемное поле проекта и возможные риски с целью разработки превентивных мер по их минимизации. УК-2.3. Умеет осуществлять мониторинг и контроль над осуществлением проекта.
		УК-2.4. Умеет разрабатывать проект в области медицины и критерии его эффективности.
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи	УК-3.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.3. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности. УК-3.4. Знает основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды.

Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности. УК-4.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения. УК-4.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия коллегами и пациентами.
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. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-5.2. Умеет намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития. УК-5.3. Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории. УК-5.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-5.5. Владеет приемами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности.

Программа ординатуры устанавливает следующие **общепрофессиональные** компетенции (ОПК) и индикаторы их достижения

Категория общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1. Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании. ОПК -1.2. Знает и умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников. ОПК-1.3. Знает и умеет планировать, организовывать и оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни. ОПК-1.4. Умеет работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту. ОПК-1.5. Знает основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике. ОПК-1.6. Знает и умеет применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации.
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. Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. ОПК-2.2. Знает и умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения. ОПК-2.3. Знает и умеет реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья

		населения и формирование здорового образа жизни. ОПК-2.4. Анализирует и оценивает качество 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. Знает порядок организации и принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования. ОПК-3.2. Формулирует адекватные цели и содержание, формы, методы обучения и воспитания, использует инновационные, интерактивные технологии и визуализацию учебной информации. ОПК-3.3. Осуществляет самообразовательную деятельностью с целью профессионального и личностного роста.
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Умеет разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-5.2. Способен назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание, немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

		ОПК-5.3. Способен производить оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями.
	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. Знает методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. ОПК-6.2. Знает порядок организации медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. ОПК-6.3. Умеет определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов. ОПК-6.4. Способен проводить мероприятия по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценивать их эффективность и безопасность.
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-5.1. Знает виды медицинских экспертиз, правила и порядок исследования, направленного на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность. ОПК-5.2. Умеет устанавливать причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья. ОПК-5.3. Знает правила и порядок экспертизы временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями. ОПК-5.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи.

	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1. Владеет методами пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний, способен к формированию программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. ОПК-8.2. Способен проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. ОПК-8.3. Умеет оценивать и контролировать эффективность профилактической работы с пациентами.
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-6.1. Владеет методикой проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача. ОПК-6.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. ОПК-6.3.Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-7.1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей). ОПК-7.2. Знает и владеет методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). ОПК-7.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания. ОПК-7.4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.

Программа ординатуры устанавливает следующие **профессиональные** компетенции (ПК) и индикаторы их достижения

Категория профессио-нальных компетенций (обобщенная трудовая функция)	**Код и наименование профессиональной компетенции** (трудовая функция)	**Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции** (трудовые действия)
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. Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и установление диагноза	ПК-1.1 Проведение 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); интерпретация и анализ полученной информации. ПК-1.2. Проведение осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области; оценка анатомо-функционального состояния челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. ПК-1.3. Анализ и интерпретация результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; выявление клинических симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. ПК-1.4. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно- лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-1.5 Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на лабораторное исследование, инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-1.6. Интерпретация и анализ результатов лабораторного исследования, инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или)

		состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. ПК-1.7. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области на консультацию к врачам-специалистам, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-1.8. Устанавливание диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ). ПК-1.9. Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. ПК-1.10. Выявление симптомов и синдромов 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; обеспечение безопасности диагностических манипуляций.
	ПК-2. Назначение и проведение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2.1. Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-2.2. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-2.3. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного

		питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. ПК-2.4. Назначение немедикаментозной терапии 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. ПК-2.5 Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области ПК-2.6 Выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-2.7 Оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе хирургических, у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. ПК-2.8 Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания. ПК-2.9 Разработка плана послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, проведение профилактики или лечения послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-2.10 Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с

		действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
	ПК-3. Проведение и контроль эффективности 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 Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации ПК-3.2 Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации ПК-3.3. Проведение работы по реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. ПК-3.4. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации. ПК-3.5. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации. ПК-3.6. Применение способов 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.
	ПК-4. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов	ПК-4.1. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с

	с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области	заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации при проведении экспертизы временной нетрудоспособности. ПК-4.2. Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно- лицевой области для осуществления медико-социальной экспертизы. ПК-4.3. Выдача листка нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи. ПК-4.4. Направление пациентов, имеющих стойкие нарушения функций челюстно-лицевой области, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области на медико-социальную экспертизу.
	ПК-5. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний и (или) состояний, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	ПК-5.1. Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. ПК-5.2. Назначение профилактических мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-5.3. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу- специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней. ПК-5.4. Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания; носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы осуществляющие федеральный государственный санитарно-

		эпидемиологический надзор ПК-5.5. Оформление и направление в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания. ПК-5.6. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.
	ПК-6 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК-6.1. Составление плана работы и отчета о своей работе. ПК-6.2. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. ПК-6.3. Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. ПК-6.4. Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. ПК-6.5. Анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения.
	ПК-7 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-7.1 Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. ПК-7.2. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. ПК-7.3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания). ПК-7.4. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией). ПК-7.5. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании мед. помощи в экстренной форме.

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах Академии.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры

1. Показанием для проведения первичной костной пластики является дефект челюсти после:

А. Периостита.
Б. Секвестрэктомии.
В. Постлучевой некрэктомин.
Г. Удаление злокачественных опухолей.
Д. Удаление доброкачественных опухолей.
Ответ: Д.

2. Клиническая картина неврита тройничного нерва характеризуется:

А. Приступообразными ночными болями длительностью 15-30 минут, иррадиирущими в ухо, висок.
Б. Продолжительной, варьирующей по интенсивности болью, усиливающейся при давлении по ходу нерва.
В. Тупыми длительными болями с чувством давления и напряжения в верхней челюсти, выделениями из носа.
Г. Продолжительными приступообразными болями с иррадиацией в ухо, хрустом в височно-нижнечелюстном суставе.
Д. Кратковременными интенсивными болями, возникающими от случайных раздражений без нарушений чувствительности.
Ответ: Б.

3. Точка пальцевого прижатия лицевой артерии располагается:

А. На 1 см ниже козелка уха.
Б. На 0,5-1 см ниже середины нижнего края глазницы.
В. Позади угла нижней челюсти.
Г. На середине высоты тела нижней челюсти у переднего края жевательной мышцы.
Д. На 1 см ниже середины скуловой дуги.
Ответ: Г.

4. 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: Б.

5. Отсутствие подкожно-жировой клетчатки на одной стороне лица характерно для заболевания:
А. Гемифациальная микросомия.
Б. Болезнь Барракера-Сименса.
В. Болезнь Ромберга.
Г. Синдром Крузона.
Д. Синдром Тричер-Коллинза.
Ответ: В.

6. Методом хирургической коррекции изменений, возникающих при болезни Барракера-Симонса, является:
А. Костно-реконструктивная операция.
Б. Аутотрансплантация жировой ткани.
В. Репозиция височной мышцы.
Г. Аутотрансплантация мышечных лоскутов.
Д. Нейропластика.
Ответ: Б.

7. «Китайским» лоскутом является:
А. Васкуляризированный лоскут, взятый с тыла стопы.
Б. Поперечный кожно-мышечный лоскут передней брюшной стенки на основе прямой мышцы живота (TRAM-лоскут).
В. Лоскут из тканей передней брюшной стенки на широкой питающей ножке.
Г. Островковый, артериализированный лоскут, взятый на лучевой артерии и комитантных венах.
Д. Островковый, артериализированный лоскут, взятый на пальцевой артерии и комитантных венах.
Ответ: Г.

8. Главным преимуществом торако-дорзального лоскута является:
А. Лоскут может быть больших размеров.
Б. Хорошо закрывается донорский дефект.
В. Постоянная анатомия и лёгкая доступность сосудистой ножки.

Г. Может быть использован в качестве моторного лоскута.
Д. Может быть сформирован в различных вариантах.
Ответ: В.

9. Верхушка брови у женщин располагается:
А. В области внутренней трети брови.
Б. На латеральном лимбусе глаза.
В. На уровне средней трети брови.
Г. На уровне наружной трети брови.
Д. На уровне внутренней трети брови.
Ответ: В.

10. Мышца Мюллера располагается:
А. Под мышцей поднимающей верхнее веко.
Б. Под внутриорбитальным жиром.
В. Под верхней прямой мышцей.
Г. Под верхней тарзальной пластинкой.
Д. Под мышцей опускающей нижнее веко.
Ответ: Г.

11. В норме глазное яблоко выступает относительно костных стенок орбиты на расстояние:
А. От 10 до 12 мм.
Б. От 15 до 17 мм.
В. От 18 до 20 мм.
Г. От 21 до 23 мм.
Д. От 6 до 10 мм.
Ответ: А.

12. Основной мышцей, поднимающей бровь, является:
А. Мышца, наморщивающая бровь.
Б. Лобная мышца.
В. Круговая мышца глаза.
Г. «Мышца гордецов».
Д. Височная мышца.
Ответ: Б.

13. Свободный кожный лоскут фиксируют на ране:
А. Узловыми швами.
Б. Давящей повязкой.
В. Внутрикожными швами.
Г. Узловыми швами и давящей повязкой.
Д. Парафиновой повязкой и узловыми швами.
Ответ: Г.

14. Основным методом пластики частичного дефекта концевого отдела носа является:
А. По Рауэру.
Б. По Суслову.
В. Лоскут на микроанастамозе.
Г. Лоскут на ножке с губо-щечной складки.
Д. Артеризированный лоскут височной области.
Ответ: Г.

15. Пересадку кожи на ожоговую рану производят:
А. Как можно позже.
Б. Как можно раньше.
В. На 5 сутки после ожога.
Г. С момента эпителизиции.
Д. После отторжения струпа и развития грануляций.
Ответ: В.

16. Максимально допустимый угол поворота лоскута на ножке:
А. До 45°.
Б. До 90°.
В. До 120°.
Г. До 140°.
Д. До 180°.
Ответ: Д.

17. Место выхода на коже чувствительных волокон средней ветви тройничного нерва определяется в области:
А. Резцового канала.
Б. Мыщелкового отростка.
В. Надглазничной вырезки.
Г. Подбородочного отверстия.
Д. Подглазничного отверстия.
Ответ: Д.

Инструкция: выбрать правильный ответ по схеме:
А - если правильные ответы 1, 2 и 3.
Б - если правильные ответы 1 и 2.
В - если правильные ответы 2 и 4.
Г - если правильный ответ 4.
Д - если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

16. Основным преимуществом торако-дорзального лоскута является:
1. Лоскут может быть больших размеров.
2. Хорошо закрывается донорский дефект.

3. Постоянная анатомия и лёгкая доступность сосудистой ножки.
4. Может быть использован в качестве моторного лоскута.
5. Может быть сформирован в различных вариантах.
Ответ: Д.

17. Признаком местной воспалительной реакции организма является:
1. Отёк.
2. Краснота.
3. Повышение температуры.
4. Боль.
5. Нарушение функции.
Ответ: Д.

18**.** Фактором, участвующим в индукции и развитии воспалительного ответа при повреждении мягких тканей является:
1. Активация свёртывающей системы крови.
2. Активация тромбоцитарного звена гемостаза с выделением простогландинов.
3. Активация тучных клеток стимулирующих освобождение гистамина.
4. Активация калликреин – кининовой системы – катализатор синтеза брадикинина.
5. Активация системы комплемента – создание условий для лизиса клеточных структур микроорганизмов.
Ответ: Д.

19**.** Прекращению септического процесса способствуют следующие мероприятия:
1. Дренирование полости абсцесса.
2. Вторичная хирургическая обработка (некрэктомия).
3. Удаление инородных тел, поддерживающих (инициирующих) инфекционный процесс.
4. Рациональная антибактериальная терапия.
5. Гипербарооксигенотерапия в сочетании с антибактериальной и противовоспалительной терапией.
Ответ: А.

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:
1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.

3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия».

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника

1. Свободная пересадка кожи. Виды трансплантатов, показания для их использования.
2. Формирование рубцовой ткани, виды рубцов. Методы профилактики и лечения гипертрофических и келоидных рубцов.
3. Виды лоскутов и способы их пересадки.
4. Свободная пересадка опорных тканей, виды трансплантатов. Основные этапы костной пластики.
5. Диагностика и лечение острого одонтогенного остеомиелита.
6. Травматический остеомиелит. Клиника, диагностика и лечение.
7. Клиническая характеристика воспалительных процессов мягких тканей челюстно-лицевой области.
8. Хирургическое лечение воспалительных процессов мягких тканей челюстно-лицевой области. Направление разрезов на лице и в полости рта.
9. Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит.
10. Клиника, диагностика и лечение переломов тела нижней челюсти.
11. Переломы ветви нижней челюсти. Клиника, диагностика и лечение.
12. Переломы скуловых костей и дуг. Классификация, диагностика и лечение.
13. Кисты челюстей. Клиника, диагностика и лечение.
14. Одонтогенные опухоли и опухолеподобные образования челюстей.
15. Дифференциальная диагностика амелобластом.
16. Виды анкилозов височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика и лечение.
17. Вывихи височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика и лечение.
18. Виды пластики местными тканями. Лоскуты на ножки, принципы формирования.
19. Воспалительные заболевания лимфатической системы лица и шеи. Клиника, диагностика и лечение.
20. Особенности огнестрельных ранений челюстно-лицевой области. Виды и объем медицинской помощи.
21. Невоспалительные заболевания височно-нижнечелюстного сустава.
22. Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика и лечение.
23. Кисты челюстей. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение.
24. Основные типы пороков челюстно-лицевой области.
25. Хирургические способы устранения дефектов губ.
26. Клиника, диагностика и лечение хронического сиалоденита.
27. Этиология, диагностика, клиника и лечение острых сиалоденитов.
28. Макрогнатия и прогнатия нижней челюсти. Клиника и лечение.
29. Рак нижней челюсти. Частота возникновения и клинические проявления.
30. Кисты околоушной области. Клиника и дифференциальная диагностика.

31. Классификация гемангиом. Клиника, диагностика и лечение кавернозной гемангиомы.

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника

1. Покажите рациональные разрезы на лице и шее.
2. Укажите на лице точки риска повреждения лицевого нерва.
3. Выполните остеосинтез нижней челюсти.
4. Выполните микрохирургический шов нерва.
5. Выполните узловой шов сосуда.
6. Выполните эстетический шов кожи.
7. Опишите технику вскрытия субпериостального абсцесса.
8. Опишите технику зондирования слезных путей.
9. Опишите технику наложения трахеостомы.
10. Дайте описание клинической симптоматики болезни Рустицкого и гистиоцитомы.
11. Дайте описание оперативных вмешательств при диспропорциях костных тканей лицевого скелета.
12. Опишите физиотерапевтические методы лечения височно-нижнечелюстного сустава.
13. Опишите физиотерапевтические методы лечения нейрогенной патологии.
14. Опишите физиотерапевтические методы лечения воспалительных процессов и травм.
15. Опишите функциональные методы диагностики в челюстно-лицевой хирургии.
16. Опишите физические методы диагностики в челюстно-лицевой хирургии.
17. Опишите показания и технику удаления зубов
18. Опишите метод спонгиозной внутрикостной анестезии.
19. Опишите технику аппликационного обезболивания.
20. Дайте описание клинической симптоматики и хирургической тактики при дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.
21. Дайте описание клинической симптоматики и хирургической тактики при остром артрите височно-нижнечелюстного сустава
22. Дайте описание клинической симптоматики и хирургической тактики фиброзного анкилоза височно-нижнечелюстного сустава.

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Ситуационная задача.
У больного 24 лет остеогенная саркома верхней челюсти.
1. Перечислить основной симптомокомплекс данного заболевания.
2. Назвать особенности течения и диагностики остеогенной саркомы на верхней челюсти.

Ответ:
1. Начинается неожиданно, без всякой видимой причины (за исключением травмы)
- боли в интактных зубах;
- чувство неприятного зуда в области десневого края;
- расшатывание зубов;
- болевые ощущения, сравнимые с «текущей струей» (на верхней челюсти);
- парестезия в области разветвления подглазничного или подбородочного нерва.
2. На верхней челюсти рост опухоли диагностируется позже, чем на нижней, из-за прорастания ее в гайморову пазуху
- на месте развития опухоли появляются различной величины и плотности, умеренно болезненные при пальпации припухлости;
- отечность мягких тканей;
- расширяются подкожные и подслизистые вены;
- кожа над опухолью истончается;
- контрактура ВНЧС;
- открывание рта ограничено;
- патологический перелом нижней челюсти;
- температура 39-40°;
- ускоряется РОЭ.
Рентгенологическая картина: преобладание то разрушительных, то созидательных процессов.

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет
1. Кисты челюстей. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение.
2. Выполните остеосинтез нижней челюсти.

У больного 24 лет остеогенная саркома верхней челюсти.
1. Перечислить основной симптомокомплекс данного заболевания.
2. Назвать особенности течения и диагностики остеогенной саркомы на верхней челюсти.

Ответ:
1. Начинается неожиданно, без всякой видимой причины (за исключением травмы)
- боли в интактных зубах;
- чувство неприятного зуда в области десневого края;
- расшатывание зубов;
- болевые ощущения, сравнимые с «текущей струей» (на верхней челюсти);
- парестезия в области разветвления подглазничного или подбородочного нерва.
2. На верхней челюсти рост опухоли диагностируется позже, чем на нижней, из-за прорастания ее в гайморову пазуху
- на месте развития опухоли появляются различной величины и плотности, умеренно болезненные при пальпации припухлости;

- отечность мягких тканей;
- расширяются подкожные и подслизистые вены;
- кожа над опухолью истончается;
- контрактура ВНЧС;
- открывание рта ограничено;
- патологический перелом нижней челюсти;
- температура 39-40°;
- ускоряется РОЭ.

Рентгенологическая картина: преобладание то разрушительных, то созидательных процессов.

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.
Хорошо – правильных ответов 80-89%.
Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.
Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	Отлично
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	Хорошо

Характеристика ответа	Оценка
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	Удовлетворительно
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	Неудовлетворительно

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия.

4.4. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой ГИА для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

В процессе подготовки к государственному экзамену необходимо опираться на рекомендуемую научную и учебную литературу, законодательные акты и нормативно-правовую документацию в системе здравоохранения, а также использовать материалы электронной информационно-образовательной среды Академии для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации (программам ординатуры).

Для систематизации знаний ординаторам необходимо посещение предэкзаменационных консультаций, которые проводятся по утвержденному распорядительным актом Академии расписанию.

V. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Основная:

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

Неробеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Дополнительная:

1. "Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез [Электронный ресурс] / Под ред. А.М.Панина - М.: Литтерра, 2011. - (Серия "Библиотека стоматолога")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500016.html

2. Анатомия человека. В 3-х томах. Том 2 [Электронный ресурс]: Малоформатный атлас / Билич Г.Л., Крыжановский В.А., Николенко В.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425404.html

3. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419014.html
4. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Топольницкий О.З., Васильев А.Ю. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418260.html
5. Лучевая диагностика повреждений челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Васильев Ю.В., Лежнев Д.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416983.html
6. Черепно-лицевая хирургия в формате 3D [Электронный ресурс]: атлас / Бельченко В.А., Притыко А.Г., Климчук А.В., Филлипов В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416921.html
7. Справочник-путеводитель практикующего врача. 2000 болезней от А до Я [Электронный ресурс] / Под ред. И.Н. Денисова, Ю.Л. Шевченко - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417102.html
8. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417010.html
9. Травматология челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414781.html
10. Внедрение систем управления качеством медицинской помощи. Модуль / А.Л. Линденбратен, И.С. Кицул;. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-0560.html
11. Основные положения системы обязательного медицинского страхования в Российской Федерации. Модуль / О.В.Обухова;. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-0572.html
12. Основы методологии оценки качества и эффективности медицинской помощи. Модуль / А.Л. Линденбратен - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-0485.html