Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.04.2022 09:57:02
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРИНЯТА
на заседании УМС по программам ординатуры, аспирантуры и магистратуры
«18» ___мая____ 2021 г.
протокол № __4__
Председатель
Т.А. Бродская

УТВЕРЖДЕНА
учёным советом
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
«_26_» _марта_ 2021 г.
протокол № __5_
Ректор
В.Б. Шуматов

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ
(ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ)

по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Квалификация: **Врач-челюстно-лицевой хирург**

Срок освоения программы: **2 года**
Форма обучения: **очная**

Владивосток
2021

Содержание

Содержание 1

1. Общие положения 3
1.1. Введение 3
1.2. Нормативные документы, являющиеся основой ОПОП ВО 3
1.3. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы 5
2. Характеристика профессиональной деятельности выпускника 6
2.1. Область профессиональной деятельности выпускника 6
2.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, 7
2.3. Виды профессиональной деятельности, 7
2.4. Задачи профессиональной деятельности выпускников, 7

3. Требования к результатам освоения ОПОП ВО 9
3.1. Анализ потребностей работодателей 9
3.2. Компетентностная модель выпускника 10
3.3. Матрица компетенций выпускника 12

4. Требования к структуре ОПОП ВО 12
4.1. Календарный учебный график (Приложение 2). 14
4.2. Учебный план (Приложение 3). 14
4.3. Рабочие программы дисциплин, фонды оценочных средств 14
4.4. Программы практик, 14
4.5. Программа подготовки к государственной итоговой аттестации и программа государственной итоговой аттестации 15

5. Условия реализации ОПОП ВО 15
5.1. Кадровое обеспечение ОПОП ВО 15
5.2 Электронная информационно-образовательная среда 16
5.3. Размер средств на реализацию ОПОП 19
5.4. Материально-техническое обеспечение ОПОП ВО 19

6. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися в ординатуре ОПОП ВО 20
6.1. Фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации 21
6.2. Государственная итоговая аттестация выпускников 21

7. Список разработчиков и экспертов ОПОП 21

1. Общие положения

1.1. Введение

Основная профессиональная образовательная программа (далее – ОПОП) высшего образования (далее – ВО) подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия представляет собой комплекс документов, разработанный и утвержденный учёным советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России с учетом требований рынка труда (подготовка кадров высшей квалификации для практического здравоохранения) на основе федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) подготовки по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации). ОПОП регламентирует цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки выпускника. Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

1.2. Нормативные документы, являющиеся основой ОПОП ВО

– Нормативно-правовую базу разработки ОПОП ВО подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия составляет:

– Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

– Федеральный закон от 27.06.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;

– Порядок приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры, утвержденный Министерством образования и науки России от 11.05.2017 г. № 212н;

– Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258;

– Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227;

– Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный

приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1112;

– Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.01.2011 № 1н;

– Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н;

– Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н;

Профессиональный стандарт Врач - челюстно-лицевой хирург, утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 июня 2020 года N 337н

Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов, утверждены Министерством образования и науки Российской Федерации от 22.01.2015 № ДЛ-01/05вн;

– Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 № 1383;

– Порядок организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 № 620н;

– Методические рекомендации по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса», утверждены Минобрнауки России от 08.04.2014 № АК 44/05 вн;

– Устав ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России (утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.06.2016 № 442 с изменениями № 296 от 05.06.2017) и локальные нормативные акты;

– Основные положения концепции программы развития ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «ТГМУ – Университет 4.0» (принята на заседании

Ученого совета ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 26.05.2017, протокол № 5/16-17)

– Программа развития ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России на 2013-2020 гг. (принята на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 22.02.2013, протокол № 4).

1.3. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы

1.3.1. Цель ОПОП – подготовка высококвалифицированного врача-специалиста, готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Задачи ОПОП:

– формирование полного набора универсальных и профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия;

– формирование у обучающегося базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, знаний из смежных областей, по организации здравоохранения, развитие клинического мышления, способности применять знания на практике;

- подготовка выпускника к работе с физическими лицами (пациентами), населением, совокупностью средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан;

- освоение всех видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник, включая профилактическую, диагностическую, лечебную, реабилитационную, психолого-педагогическую, организационно-управленческую.

1.3.2. Трудоемкость ОПОП. Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме обучения. Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее - з.е.), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

1.3.3. Срок освоения ОПОП ординатуры в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е. При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения. При обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок

не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяются календарным графиком и учебным планом программы. На основе учебного плана для каждого обучающегося формируется индивидуальный план, который обеспечивает освоение программы ординатуры на основе индивидуализации ее содержания и (или) графика обучения.

1.3.4. ОПОП реализуется без применения элементов электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, сетевой формы.

1.3.5. ОПОП реализуется как программа ординатуры.

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1 – Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия	8	Профессиональный стандарт Врач - челюстно-лицевой хирург, утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 июня 2020 года N 337н

2.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников,

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

2.3. Виды профессиональной деятельности,

к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

– профилактическая;

– диагностическая;

– лечебная;

– реабилитационная;

– психолого-педагогическая;

– организационно-управленческая.

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

2.4. Задачи профессиональной деятельности выпускников,

освоивших программу ординатуры:

-профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

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

-диагностическая деятельность:

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

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

-лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

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

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

-реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

- психолого-педагогическая деятельность:

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

-организационно-управленческая деятельность:

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

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;
организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
соблюдение основных требований информационной безопасности

В соответствии с требованиями Проекта Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - челюстно-лицевой хирург" (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018) задачами профессиональной деятельности выпускников ординатуры является реализация обобщенных трудовых функций, представленных в таблице 2.

Таблица 2 – Трудовые функции врача-челюстно-лицевого хирурга

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
Код	Наименование	Уровень квали-фикации	Наименование	Код	Уровень (под-уровень) квалифи-кации
A	Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "челюстно-лицевая хирургия"	8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний челюстно-лицевой области и установления диагноза	A/ 01.8	8
			Назначение и проведение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, контроль его эффективности и безопасности	A/ 02.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при	A/ 03.8	8

			заболеваниях и (или) состояниях челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов		
			Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области	A/ 04.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике травм, заболеваний и (или) состояний челюстно-лицевой области и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/ 05.8	8
			Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/ 06.8	8
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/ 07.8	8
B	Оказание высокоспециализированнойме дицинской помощи в стационарных условиях по профилю "челюстно-лицевая хирургия"	8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний челюстно-лицевой области и установления диагноза	B/ 01.8	8
			Назначение и проведение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, контроль его эффективности и безопасности	B/ 02.8	8

			Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	B/ 03.8	8
			Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области	B/ 04.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике травм, заболеваний и (или) состояний челюстно-лицевой области и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	B/ 05.8	8
			Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	B/ 06.8	8
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	B/ 07.8	8

3. Требования к результатам освоения ОПОП ВО

3.1. Анализ потребностей работодателей

Основными работодателями выпускников ОПОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия являются медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную, специализированную, в том числе высокотехнологичную, скорую, в том числе скорую специализированную и паллиативную помощь региона. Анализ показывает,

что в настоящее время наблюдается серьезный дефицит кадрового обеспечения отрасли высокоспециализированными кадрами, особенно в Дальневосточном федеральном округе, для которого осуществляется подготовка кадров, в том числе на основе договоров о целевой подготовке, с учетом региональной специфики. К числу работодателей выпускников ОПОП ВО следует относить, прежде всего, медицинские организации, а также научные организации, образовательные организации, управленческие организации, медико-профилактические организации, санаторно-курортные организации Приморского края и Дальневосточного федерального округа.

3.2. Компетентностная модель выпускника

Результаты освоения ОПОП определяются приобретаемыми выпускником, освоившим программу ординатуры компетенциями, т.е. его способностью применять знания, умения и личные качества в соответствии с задачами профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия должен обладать следующими компетенциями:

Универсальными компетенциями:

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

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

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

Профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

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

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

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при

ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
диагностическая деятельность:
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК5);
лечебная деятельность:
готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстнолицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
реабилитационная деятельность:
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
психолого-педагогическая деятельность:
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
организационно-управленческая деятельность:
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12)
готовность к диагностике врожденных и приобретенных заболеваний лица и челюсти, определению плана консервативного и оперативного лечения (ПК - 13)
готовность к диагностике деформирующих заболеваний лицевого скелета, определению показаний к оперативному вмешательству, объема операций и методики реабилитационных мероприятий (ПК - 14)

Соответствие компетенций выпускника ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия трудовым функциям, соответствующим требованиям Проекта Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта

"Врач - челюстно-лицевой хирург" (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018), приведено в таблице 3.

Таблица 3 – Соответствие компетенций трудовым функциям

Наименование обобщенной трудовой функции	Наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "челюстно-лицевая хирургия"	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний челюстно-лицевой области и установления диагноза	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-13, ПК14
	Назначение и проведение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, контроль его эффективности и безопасности	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-6, ПК-8
	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	УК-1, ПК-2, ПК-11
	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области	УК-1, ПК-4, ПК-11
	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике травм, заболеваний и (или) состояний челюстно-лицевой области и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-10, ПК-9
	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в	УК-2, УК-3, ПК-4, ПК-11

	распоряжении медицинского персонала	
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	УК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-12
Оказание высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "челюстно-лицевая хирургия"	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний челюстно-лицевой области и установления диагноза	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-13, ПК14
	Назначение и проведение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, контроль его эффективности и безопасности	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-6, ПК-8
	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	УК-1, ПК-2, ПК-11
	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области	УК-1, ПК-4, ПК-11
	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике травм, заболеваний и (или) состояний челюстно-лицевой области и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-10, ПК-9
	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	УК-2, УК-3, ПК-4, ПК-11
	Оказание медицинской помощи в	УК-2, ПК-3, ПК-7,

	экстренной форме	ПК-12

3.3. Матрица компетенций выпускника (Приложение 1)

Матрица компетенций выпускника и дисциплин учебного плана ОПОП ВО подготовки в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия представлена в Приложении 1.

4. Требования к структуре ОПОП ВО

Требования к структуре ОПОП ВО подготовки в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия определены Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1112

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 – «Дисциплины (модули)», который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.

Блок 2 – «Практики», включающий базовую часть и вариативную часть программы.

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

Структура ОПОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия представлена в таблице 4.

Таблица 4 – Структура программы ординатуры

Структура программы ординатуры		Объем программы ординатуры в з.е.
Блок 1	Дисциплины (модули)	46
	Базовая часть	35
	Вариативная часть	11
Блок 2	Практики	71
	Базовая часть	65
	Вариативная часть	6
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	3
	Базовая часть	3
Объем программы ординатуры		120

Дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, в ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России определен в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-челюстно-лицевой хирург» в объеме, установленным ФГОС ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, включен в рабочие учебные планы, утвержден учёным Советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 "Дисциплины (модули)" программы ординатуры.

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в медицинских организациях. Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части программы ординатуры, в ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России определен в соответствии с проектом профессионального стандарта «Врач-челюстно-лицевой хирург» в объеме, установленным ФГОС ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, включен в рабочие учебные планы, утвержден учёным Советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России. После выбора обучающимся дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимся.

В Блок 2 "Практики" в базовую часть входит производственная (клиническая) практика. В вариативную часть входит психолого-педагогическая практика. Способы проведения практики: стационарная; выездная.

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

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 "Дисциплины (модули)", составляет не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию данного Блока.

Для обеспечения инклюзивного образования инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России включает в программу по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия специализированные адаптационные дисциплины (модули) в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 "Дисциплины (модули)".

Реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий: компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития

профессиональных навыков обучающихся. В рамках программы подготовки предусмотрены встречи с российскими и зарубежными представителями по специальности, государственными и общественными организациями, мастер-классы экспертов и специалистов врачей-челюстно-лицевых хирургов.

4.1. Календарный учебный график (Приложение 2).

4.2. Учебный план (Приложение 3).

4.3. Рабочие программы дисциплин, фонды оценочных средств.

Рабочие программы дисциплин, а также фонды оценочных средств по данным дисциплинам (модулям) разрабатываются и утверждаются кафедрами и институтами, за которыми закреплены дисциплины. Рабочие программы являются составным элементом ОПОП.

4.4. Программы практик.

Программа производственной (клинической) практики, Программа психолого-педагогической практики, а также фонды оценочных средств по ним разрабатываются и утверждается ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России и являются составным элементом ОПОП.

4.5. Программа подготовки к государственной итоговой аттестации и Программа государственной итоговой аттестации.

Программа подготовки к государственной итоговой аттестации и Программа государственной итоговой аттестации с фондами оценочных средств разрабатываются и утверждаются ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России и являются составным элементом ОПОП.

5. Условия реализации ОПОП ВО

5.1. Кадровое обеспечение ОПОП ВО подготовки в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации (Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н), квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования»,

утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н, а также профессиональным стандартам.

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора. Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) составляет более 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет более 70 процентов.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет более 65 процентов.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, составляет более 10 процентов.

5.2 **Электронная информационно-образовательная среда**

Электронная информационно-образовательная среда ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России представляет совокупность информационных, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств, электронных информационных и образовательных ресурсов, обеспечивающих условия для реализации образовательной и других видов деятельности образовательной организации.

Составными элементами ЭИОС ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России являются:

– электронные информационные ресурсы, размещенные на портале ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, включающий сайты приемной комиссии, библиотеки и структурных подразделений университета; справочно-правовая система «Гарант»;

– электронные образовательные ресурсы, включая: электронный каталог библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России; электронную версию «Тихоокеанского медицинского журнала»; электронные

библиотечные системы; электронные библиотеки с доступом в личный кабинет преподавателя и студента;

– единая информационная система ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России на основе платформы 1 С (блок «управления образовательным процессом», в состав которого входят следующие подсистемы: учет контингента; приемная кампания, формирование учебных планов, закрепление дисциплин за кафедрами, формирование нагрузки на преподавателя, академический журнал, формирование справок различных видов и статистических отчетов, печать документов об образовании; блок «бюджетирование и финансовое планирование», блок «планирование закупок», блок «управление кампусом» и др.), позволяющая формировать и интегрировать данные в общероссийские системы учета и контроля в АИС ФБС, ФИС ГИА, ВО-1, ВО-2, 2-Наука, 1-ПК, 1-Мониторинг, GosInsp и др.;

– система «Антиплагиат» Пакет ВУЗ, используемый при проверке курсовых работ и проектов, выпускных квалификационных работ. Проверка на антиплагиат осуществляется силами кафедр, деканатов и ППС;

– системы тестирования SanRav и INDIGO, позволяющие осуществлять тестирование обучающихся по контрольно-измерительным материалам, разработанным профессорско-преподавательским составом.

Информационную поддержку образовательного и научного процессов обеспечивает библиотечно-информационный центр (далее – БИЦ), который является одним из ведущих подразделений университета, обеспечивающих доступность научно-образовательных ресурсов; оказание современных информационных услуг, удовлетворяющих образовательным и научным потребностям пользователей; повышение информационной культуры и развитие информационных компетенций пользователей.

Библиотечно-информационный центр расположен в 3-х корпусах университета и занимает площадь около 2520 м². В БИЦ создано современное информационно-библиотечное зонированное пространство с современными стеллажами, оборудованием и мебелью со свободным доступом к ресурсам. Отдел обслуживания пользователей представлен абонементами учебной, научной, художественной литературы, читальным залом открытого доступа на 250 посадочных мест, электронным залом на 18 пользовательских мест с доступом в Интернет, конференц-залом, профессорским залом, 3 кабинками для индивидуальных занятий с доступом в Интернет. Безопасность фондов научного абонемента и читального зала открытого доступа обеспечивают противокражная RFID-система («магнитные ворота»). RFID-метки на каждом издании, привязанные к электронному каталогу, позволят осуществлять также прием-выдачу книг в автоматизированном режиме. Университет обеспечивает каждого обучающегося основной учебной и учебно-методической литературой, методическими пособиями, необходимыми для организации образовательного процесса по всем дисциплинам, представленным на лицензирование профессиональных образовательных программ, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов. Формирование библиотечного фонда ведется в

соответствии с тематическим планом комплектования, утвержденного ректором, и картотекой книгообеспеченности образовательного процесса, создаваемой совместно с кафедрами и другими структурными подразделениями университета.

БИЦ обеспечивает обучающихся единым индивидуальным доступом к электронно-библиотечным системам и иным электронным ресурсам доступные всем обучающимся ТГМУ с любого компьютера по логинам и паролям. Кроме подписных ресурсов в течение года для пользователей БИЦ предлагаются тестовые доступы к ресурсам отечественных и зарубежных компаний.

Общий фонд БИЦ составляет 365118 экз. изданий, из них- печатный фонд – 245 075, электронные издания-118169. Подписка на периодические издания включает 164 названия, из них 53 названия – электронные. БИЦ приобретает помимо электронных версий книг, ресурсы компании ЭБСКО, которые включают полнотекстовые статьи и абстракты из более, чем 3 млн. названий иностранных профессиональных журналов. Отечественная статистика доступна в БД «Статистические издания России» компании «ИВИС. Подписан договор с ВИНИТИ о доступе к реферативной базе «Медицина». В БИЦ организован доступ к базам данных Scopus и Web of Science. Современная АБИС «ИРБИС 64», заменившая прежнюю автоматизированную программу, позволяет работать с электронным каталогом в удаленном доступе с домашних компьютеров. В АБИС создается БД читателей посредством конвертирования персональных данных обучающихся и ППС вуза из программы «1С Университет», что позволит в ближайшее время перейти к автоматизированной книговыдаче. В числе научно-образовательных мероприятий вуза сотрудниками БИЦ организуются в течение года мастер-классы, тренинги, семинары для разных категорий читателей, в т.ч. для ординаторов: по поиску информации в полнотекстовых, реферативных, наукометрических базах данных; регистрации и работе на порталах НМО.

БИЦ является частью электронной информационно-образовательной среды университета, которая обеспечивает доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик и приобретаемым электронным ресурсам для информационного обеспечения образовательного и научно-исследовательского процессов.

Перечень доступных информационных электронных ресурсов БИЦ:

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru/
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
3. Электронная библиотечная система «Букап» http://books-up.ru/
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт»

http://lib.rucont.ru/collections/89
6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) http://elibrary.ru/
7. Medline with Full Text http://web.b.ebscohost.com/
8. БД «Статистические издания России» http://online.eastview.com/
9. ЭБС «Лань» http://www.e.lanbook.ru
10. БД «Медицина» ВИНИТИ http://bd.viniti.ru/
11. БД Scopus https://www.scopus.com
12. БД WoS http://apps.webofknowledge.com/WOS
13. Springer Nature https://link.springer.com/
14. Springer Nano https://nano.nature.com/
15. ScienceDirect https://www.sciencedirect.com/

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ http://www.femb.ru/feml/
2. Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/#!/
3. Cyberleninka https://cyberleninka.ru/
4. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ https://rusneb.ru/
5. Федеральная служба государственной статистики https://www.gks.ru/
6. Официальный интернет-портал правовой информации http://pravo.gov.ru/
7. «Консультант Плюс» http://www.consultant.ru/
8. EBSCO Open Dissertations™ https://biblioboard.com/opendissertations/
9. PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
10. Freedom Collection издательства Elsevier http://www.sciencedirect.com/.
11. «Wiley Online Library» https://onlinelibrary.wiley.com/
12. BioMed Central https://www.biomedcentral.com/
13. PubMed Central https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc

5.3. Размер средств на реализацию ОПОП

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры в ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России осуществляется в соответствии с нормативами, установленными Министерством образования и науки Российской Федерации базовым нормативным затратам на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и направления подготовки. Используются корректирующие коэффициенты, учитывающие специфику образовательных программ по Методике определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.08.2013 № 638 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16.09.2013, регистрационный № 29967).

5.4. Материально-техническое обеспечение ОПОП ВО

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

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

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

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

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

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам о сотрудничестве с медицинскими организациями), оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркознодыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

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

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

Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине(модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

1	Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2	Kaspersky Endpoint Security
3	7-PDF Split & Merge
4	ABBYY FineReader
5	Microsoft Windows 7
6	Microsoft Office Pro Plus 2013
7	CorelDRAW Graphics Suite
8	1С:Университет
9	Math Type Mac Academic
10	Math Type Academic
11	Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro и т.д.)
12	Autodesk AutoCad LT
13	Система антикоррупционной диагностики "Акорд"
14	Диагностика и коррекция стресса
15	Экспресс диагностика суицидального риска "Сигнал"
16	Мониторинг трудовых мотивов
17	Аудиовизуальная стимуляция "Групповой"
18	INDIGO
19	Microsoft Windows 10
20	Гарант
21	Консультант+
22	Statistica Ultimate 13
23	МойОфис проф
24	Cisco WebEX Meeting Center

6. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися в ординатуре ОПОП ВО

В соответствии с ФГОС ВО программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия оценка качества освоения обучающимися программе подготовки в ординатуре включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию и государственную итоговую аттестацию выпускников. Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин (модулей) и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся - оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам (модулям) и прохождения практик. Система оценки качества

освоения обучающимися программы ОПОП ВО ординатуры включает обеспечение локальными нормативными актами. Локальными нормативными актами ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России установлены формы, система оценивания, порядок проведения промежуточной аттестации обучающихся, включая порядок установления сроков прохождения соответствующих испытаний обучающимся, не прошедшим промежуточной аттестации по уважительным причинам или имеющим академическую задолженность, а также периодичность проведения промежуточной аттестации обучающихся. В соответствии с Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры промежуточная аттестация выполняется в форме зачетов по освоению дисциплин базовой и вариативной части, экзамена по специальной дисциплине, зачета с оценкой по производственной практике, зачета с оценкой по психолого-педагогической практике, промежуточной аттестации ординаторов (два раза в год). Подготовка по программе завершается государственной итоговой аттестацией. Нормативно-методическое обеспечение государственной итоговой аттестации выпускников программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия осуществляется в соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, программам ординатуры.

6.1. Фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Оценочные фонды включают: контрольные вопросы и типовые задания, тестовые задания и задачи для зачётов и экзаменов, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Фонды оценочных средств разрабатываются соответствующими кафедрами и институтами и утверждаются Учебно-методическим Советом по программам ординатуры, аспирантуры и магистратуры.

6.2. Государственная итоговая аттестация выпускников

Государственная итоговая аттестация (далее – ГИА) выпускника по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре является обязательной и осуществляется после освоения им образовательной программы в полном объеме.

Государственные аттестационные испытания проводятся в форме государственного экзамена, устно. К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план.

Целью ГИА является определение подготовленности выпускников по программе ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия к выполнению профессиональной деятельности по специальности

«Врач-челюстно-лицевой хирург». ГИА выпускников ординатуры заключается в определении соответствия уровня профессиональной подготовки выпускника требованиям ФГОС ВО и ОПОП по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия с последующей выдачей диплома государственного образца о высшем образовании.

7. Список разработчиков и экспертов ОПОП

ОПОП разработана научно-педагогическими работниками ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России при участии работодателей.

Разработчики:

№ п/п	Ф.И.О.	Учёная степень, звание	Должность	Подпись
1.	Семенцов И.В.	К.м.н.	Ассистент института стоматологии	
2.				

Эксперты:

№ п/п	Ф.И.О.	Должность / место работы	Подпись
1.	Романчук А.Л	Зав.отделением ЧЛХ КГБУЗ «ККБ №2»	
2.	Игнатьев С.В.	Главный врач ГБУЗ «Дальнереченская стоматологическая поликлиника»	

Лист регистрации изменений

Изменение	Номера листов (страниц)		Номер документа-основания	Подпись	Дата	Срок введения изменения
	Новых	Аннулированных				