

«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КеМГМУ Минздрава России)

И.о. ректора ФГБОУ ВО КемГМУ
Минздрава России

« 19 » 09 Октября 2025 г.

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –

УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

31.08.69 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ

Врач-челюстно-лицевой
хирург

Челюстно-лицевая хирургия

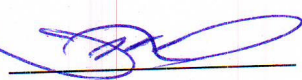
очная

2 года

Кемерово 2025

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры разработана в соответствии с ФГОС по 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, квалификация «врач-челюстно-лицевой хирург», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 18 от 09.01.2023 г.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Центральным методическим советом «15» 01 2025 г. Протокол № 3

Председатель ЦМС  к.б.н., доцент Большаков В.В.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Ученым советом университета «15» 02 2025 г. Протокол № 7

Основную образовательную программу разработали:

- заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, д.м.н., профессор Пылков А.И.,
- ассистент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, к.м.н. Плиско Д.А.

Рецензенты:

Профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии общей практики, НГИУВ - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, д.м.н.

Сиволапов Константин
Анатольевич

Главный специалист по стоматологии Министерства здравоохранения Кузбасса, главный врач ГАУЗ КО «ОКСП», д.м.н.

Гарафутдинов Динар
Мингазитович

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения	4
1.1. Введение	4
1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для ПО	5
1.3. Общая характеристика специальности 31.08.69. «Челюстно-лицевая хирургия»	6
1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ПО	7
1.5. Перечень профессиональных стандартов, соотнесенных с ФГОС ВО.	9
2. Планируемые результаты освоения ПО (компетенции)	10
2.1 Универсальные компетенции и индикаторы их достижения	10
2.2 Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения	14
2.3 Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения (в соответствии с ФГОС ВО и проектом профессионального стандарта)	20
3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации основной образовательной программы специальности	32
3.1. Учебный план (Приложение 1)	33
3.2. Календарный учебный график (Приложение 2)	33
3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин (Приложение 3)	33
3.4. Программы практики (Приложение 4)	33
4. Условия реализации программы ординатуры (ресурсное обеспечение образовательной программы)	33
4.1. Кадровое обеспечение основной образовательной программы	33
4.2. Информационно-библиотечное и методическое обеспечение	34
4.3. Материально-техническое обеспечение реализации образовательной программы	36
5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ПО	37
5.1. Фонды оценочных средств	37
5.2. Итоговая государственная аттестация выпускников	38
6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся	43

1. Общие положения

1.1. Введение

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации- программа ординатуры по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия», реализуемая в ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России (далее Университет) разработана университетом на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия», представляет собой комплекс документов, разработанных и утвержденных Университетом с учётом требований законодательства и работодателей. Программа ординатуры регламентирует цели, задачи, ожидаемые результаты и содержание подготовки выпускника, условия и технологии, используемые при реализации образовательного процесса. Достижение ожидаемого результата осуществляется путем компетентностного подхода в подготовке специалиста – врача-челюстно-лицевого хирурга на этапах обучения.

Социальная значимость программы ординатуры по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» заключается в концептуальном обосновании подготовки востребованных здравоохранением специалистов – врачей-челюстно-лицевых хирургов, основанном на принципах доказательной медицины, превентивного, персонализированного и персонифицированного подходов.

Программа ординатуры по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» формирует необходимые личностные качества и компетенции выпускника в соответствии с требованиями ФГОС ВО, обязательных при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования и готовность к выполнению трудовых функций, предусмотренных проектом профессионального стандарта «Врача-челюстно-лицевой хирург». Выпускник должен эффективно осуществлять профессиональную деятельность в условиях реформирования системы здравоохранения, возрастающих требований к качеству медицинской помощи, внедрения высокотехнологичных и инновационных методов диагностики и лечения, повышения коммуникативной культуры и осведомленности населения в медицинских и юридических вопросах.

Миссия - формирование интеллектуального, культурного и нравственного потенциала выпускников, передача знаний профессионалам в области медицинской науки, здравоохранения и фармации выпускникам Университета, выполнение фундаментальных и прикладных научных исследований и разработок для сохранения здоровья нации и устойчивого развития России. Во благо здоровья – изучать, исцелять, воспитывать!

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»: подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, обладающего системой универсальных, общекультурных и профессиональных компетенций, необходимых для оказания хирургической помощи взрослому и детскому населению, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности, постоянному самосовершенствованию и интеграции научных знаний в соответствии с требованиями мирового сообщества.

Задачи ординатуры:

- 1) формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»;
- 2) подготовка врача-челюстно-лицевого хирурга, обладающего клиническим

мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;

- 3) формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- 4) формирование компетенций врача-челюстно-лицевого хирурга в медицинской, научно-исследовательской, организационно-управленческой и педагогической деятельности
- 5) стимулирование интереса к выбранной профессии

1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для ПО

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с дополнениями и изменениями);

2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» (с дополнениями и изменениями);

3. Приказ Минобрнауки России от 15.07.2020 N 1337н "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.07.2020 N 59002.

4. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2009 № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;

6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 мая 2023 г. N 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;

7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 января 2014 г. №4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. №1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения российской федерации, указанным в номенклатуре, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. №210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. №127»;

8. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;

9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;

10. Устав Университета, утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ 6 июня 2016 года №350 и иными локальными актами Университета,

нормативными правовыми актами, регулирующими сферу образования в Российской Федерации.

1.3. Общая характеристика специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»

1.3.1. Обучение по ПО в Университете осуществляется в очной форме обучения.

1.3.2. Объем ПО составляет 120 зачетных единиц (далее - з.е.), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

1.3.3. Срок получения образования по программе ординатуры: в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.;

1.3.4. При обучении по индивидуальному учебному плану срок освоения ПО устанавливается 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.

1.3.5. Организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. N 620н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный N 30304), а также государственной итоговой аттестации.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

1.3.6. Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ПО

Область профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу ординатуры, (далее – выпускники) могут осуществлять профессиональную деятельность:

1. Образование и наука (в сфере профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования, в сфере научных исследований);
2. Здравоохранение (в сфере хирургии);
3. Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере здравоохранения).

Выпускники могут осуществлять профессиональную деятельность в других областях профессиональной деятельности и (или) сферах профессиональной деятельности

при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника.

В рамках освоения программы ординатуры выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

1. медицинский;
2. научно-исследовательский;
3. организационно-управленческий;
4. педагогический.

Таблица 1- Области профессиональной деятельности в соотношении с типами задач профессиональной деятельности выпускников

Область профессиональной деятельности (по Реестру Минтруда)	Типы задач профессиональной деятельности	Задачи профессиональной деятельности	Объекты профессиональной деятельности (или области знания)
01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования; научных исследований)	Педагогический	Преподавание по программам профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования	Обучающиеся по программам профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, обучающиеся по дополнительным профессиональным программам
		Разработка программ профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования	–Образовательные программы в системе профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования –Образовательные организации Российской Федерации
	Научно-исследовательский	Анализ медицинской документации, научной литературы, выявление и формулирование	–Совокупность средств и технологий, базы данных, медицинская документация

		актуальных проблем в сфере челюстно-лицевой хирургии на основе полученных научных знаний	–Медицинские и научно-исследовательские организации
02 Здравоохранение (в сфере хирургии)	Медицинский	Профилактика, диагностика и лечение заболеваний и (или) состояний органов, систем органов, тканей и полостей организма человека	Население
07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере здравоохранения)	Организационно-управленческий	–Анализ и применение нормативной документации (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные классификации) для оценки качества, безопасности и эффективности медицинской деятельности –Использование знаний организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов – Анализ показателей работы структурных подразделений	–Нормативные документы, совокупность ресурсов, средств и технологий, направленных на оказание специализированной помощи –Медицинские организации –Медицинские работники

		медицинских организаций различных типов -Оценка эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг	
--	--	---	--

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

1.5. Перечень профессиональных стандартов, соотнесенных с ФГОС ВО.

№ п/п	Код профессионального стандарта	Наименование области профессиональной деятельности. Наименование профессионального стандарта
02 Здоровоохранение		
1		Проект профессионального стандарта «Врач – челюстно-лицевой хирург», (подготовлен Минтрудом России 17.07.2020)

2. Планируемые результаты освоения ПО (компетенции)

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

2.1. Универсальные компетенции и индикаторы их достижения

Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Дисциплины/практики, участвующие в формировании компетенции
Системное и	УК-1. Способен	УК-1.1. Знает методологию	Общественное здоровье и здравоохранение

критическое мышление	критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определяют возможности и способы их применения в профессиональном контексте.	системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. 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.	Научно - исследовательская работа Микробиология
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	Общественное здоровье и здравоохранение Научно - исследовательская работа

		мониторинг и контроль над осуществлением проекта. УК-2.4. Умеет разрабатывать проект в области медицины и критерии его эффективности. УК-2.5. Владеет реализацией разработанного проекта.	
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. Владеет основами конфликтологии и способами	Челюстно-лицевая хирургия Челюстно-лицевая хирургия стационар (практика)

		разрешения конфликтов 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.	Челюстно-лицевая хирургия Челюстно-лицевая хирургия стационар (практика)
Самоорганизация и саморазвитие (в т.ч. 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	Челюстно-лицевая хирургия Челюстно-лицевая хирургия стационар (практика)

		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	
--	--	--	--

2.2 Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Категория общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции	Дисциплины/ практики, участвующие в формировании компетенции
Деятельность в сфере информативных 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 информационнокоммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников.	Общественное здоровье и здравоохранение Научно - исследовательская работа Информатика и медицинская статистика

		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 медикостатистических 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	Общественное здоровье и здравоохранение Научно-исследовательская работа

		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 медикостатистических 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 деятельность с целью профессионального и личностного роста.	Педагогика
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы	Челюстно-лицевая хирургия Фтизиатрия Реконструктивно-восстановительная хирургия

	пациентов	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.	челюстной лицевой области Введение в дентальную имплантологию Челюстно- лицевая хирургия стационар (практика)
	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	Челюстно- лицевая хирургия Фтизиатрия Реконструктивно- восстановительна я хирургия челюстной лицевой области Введение в дентальную имплантологию Челюстно- лицевая хирургия стационар (практика)

		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.	Челюстно-лицевая хирургия Челюстно-лицевая хирургия стационар (практика)
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1. Знает виды медицинских экспертиз, правила и порядок исследования, направленного на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность.	Челюстно-лицевая хирургия Челюстно-лицевая хирургия стационар (практика)

		ОПК-7.2. Умеет устанавливать причинноследственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья. ОПК-7.3. Знает правила и порядок экспертизы временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями. ОПК-7.4. 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 санитарногигиеническому 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.	Челюстно-лицевая хирургия Общественное здоровье и здравоохранение Фтизиатрия Челюстно-лицевая хирургия стационар (практика)

		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-9.1. Владеет методикой проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача. ОПК-9.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. ОПК-9.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Челюстно-лицевая хирургия Челюстно-лицевая хирургия стационар (практика) Общественное здоровье и здравоохранение Научно-исследовательская работа
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		Челюстно-лицевая хирургия Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций Челюстно-лицевая хирургия стационар (практика)

2.3 Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения (в соответствии с ФГОС ВО и проектом профессионального стандарта)

Обобщенные трудовые функции	Трудовые функции	Наименование компетенции выпускника ординатуры	Наименование индикатора достижения компетенции	Дисциплины/ практики, участвующие в формировании
-----------------------------	------------------	--	--	--

				и компетенции
А Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия" В Оказание медицинской помощи населению по профилю "челюстно-лицевая хирургия" в условиях стационара и дневного стационара	А/01.8 Диагностик а заболеваний и (или) состояний по профилю "челюстно-лицевая хирургия" В/01.8 Диагностик а заболеваний и (или) состояний 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)	Челюстно-лицевая Реконструктивно-восстановительная хирургия челюстной лицевой области Введение в стоматологическую имплантологию Челюстно-лицевая хирургия стационар (практика) Челюстно-лицевая хирургия поликлиника (практика)

			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.	
	А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями и по профилю «челюстно-	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,	Челюстно-лицевая Реконструктивно-восстановительная хирургия челюстной лицевой области Введение в дентальную

	лицевая хирургия» и контроль его эффективности и безопасности В/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниям и по профилю «челюстно-лицевая хирургия» и контроль его эффективности и безопасности		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, челюстнолицевой 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, челюстнолицевой области. ПК-2.4. Назначение немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстнолицевой 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	имплантологи ю Челюстно-лицевая хирургия стационар (практика)
--	---	--	---	---

			ПК-2.6 Выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстнолицевой 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, челюстнолицевой 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, челюстнолицевой 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	
	А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и по профилю «челюстно-лицевая хирургия», в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации	ПК-3. Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстнолицевой 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	Челюстно-лицевая Реконструктивно-восстановительная хирургия челюстной лицевой области Введение в дентальную имплантологию Челюстно-лицевая хирургия стационар (практика)

	ии или абилитации инвалидов В/03.8 Проведени е и контроль эффективн ости медицинск ой реабилитац ии пациентов с заболевани ями и (или) состояниям и по профилю «челюстно- лицевая хирургия», в том числе реализация индивидуа льных программ реабилитац ии или абилитации инвалидов		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.	
	А/04.8 Проведени е	ПК-4. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с	ПК-4.1. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и	Челюстно- лицевая

	медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниям и по профилю «челюстно-лицевая хирургия» В/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниям и по профилю «челюстно-лицевая хирургия»	заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области	(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 челюстнолицевой области, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области на медико-социальную экспертизу.	Реконструктивно-восстановительная хирургия челюстной лицевой области Введение в дентальную имплантологию Челюстно-лицевая хирургия стационар (практика)
А Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализ	А/05.8 Проведение медицинских, профилактических медицинских осмотров,	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,	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	Челюстно-лицевая Введение в дентальную имплантологию Челюстно-лицевая хирургия

ированной медицинск ой помощи по профилю "челюстно- лицевая хирургия"	медицинск ого освидетель ствования, диспансери зации и контроль эффективн ости мероприят ий по диспансерн ому наблюдени ю пациентов с заболевани ями и (или) состояниям и по профилю «челюстно- лицевая хирургия»	и санитарно- гигиеническому просвещению населения	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, осложнения, оцарапывайся животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно- эпидемиологический надзор ПК-5.5. Оформление и направление в территориальные органы, осуществляющие	стационар (практика)
--	---	---	---	-------------------------

			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.	
А Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия" В Оказание медицинской помощи населению по профилю "челюстно-лицевая	А/06.8 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения В/05.8 Проведение мероприятий по профилактике и формированию	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 находящихся 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.	Челюстно-лицевая хирургия Челюстно-лицевая хирургия стационар (практика)

хирургия " в условиях стационара и дневного стационара	здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения			
	А/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала В/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинск	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	Челюстно-лицевая хирургия Реконструктивно-восстановительная хирургия челюстной лицевой области Введение в дентальную имплантологию Организация здравоохранения и общественное здоровье Челюстно-лицевая хирургия стационар (практика)

	ой документац ии, организац я деятельнос ти находящег осся в распоряжен ии медицинск ого персонала		оказании мед. помощи в экстренной форме	
--	---	--	--	--

3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации основной образовательной программы специальности

Образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры специальности 31.08.69 – «Челюстно-лицевая хирургия» разработана на основании ФГОС ВО и включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

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», относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

В Блок 2 "Практики" входит производственная (клиническая) практика.

Способы проведения производственной (клинической) практики:

стационарная;

выездная.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

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

3.1. Учебный план см. Приложение 1;

3.2. Календарный учебный график см. Приложение 2;

3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин см. Приложение 3;

3.4. Программы практик см. Приложение 4.

4. Условия реализации программы ординатуры (ресурсное обеспечение образовательной программы)

4.1. Кадровое обеспечение основной образовательной программы

Реализация программы ординатуры обеспечивается педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми КемГМУ к реализации программы ординатуры на иных условиях в соответствии с Порядком допуска к педагогической деятельности по образовательным программам высшего медицинского образования или высшего фармацевтического образования либо среднего медицинского образования или среднего фармацевтического образования, а также дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее образование либо среднее профессиональное образование.

Квалификация педагогических работников КемГМУ должна отвечать квалификационным требованиям, указанных в квалификационных справочниках и (или) профессиональных стандартах.

Не менее 70 процентов численности педагогических работников КемГМУ, участвующих в реализации программы ординатуры, и лиц, привлекаемых КемГМУ к реализации программы ординатуры на иных условиях (исходя из количества замещаемых ставок, приведенного к целочисленным значениям), должны вести научную, учебно-методическую и (или) практическую работу, соответствующую профилю преподаваемой дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия».

Не менее 10 процентов численности педагогических работников КемГМУ, участвующих в реализации программы ординатуры, и лиц, привлекаемых КемГМУ к реализации программы ординатуры на иных условиях (исходя из количества замещаемых ставок, приведенного к целочисленным значениям), должны являться руководителями и (или) работниками иных организаций, осуществляющими трудовую деятельность в профессиональной сфере, соответствующей профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники (иметь стаж работы в по профилю «Челюстно-лицевая хирургия» не менее 3 лет).

Не менее 65 процентов численности педагогических работников КемГМУ и лиц, привлекаемых к образовательной деятельности КемГМУ на иных условиях (исходя из количества замещаемых ставок, приведенного к целочисленным значениям), должны иметь ученую степень (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное в иностранном государстве и признаваемое в Российской Федерации).

4.2. Информационно-библиотечное и методическое обеспечение

Реализация программа ординатуры (далее ПО) специальности 31.08.69 – Челюстно-лицевая хирургия обеспечивается доступом каждого обучающегося к библиотечным фондам и базам данных, которые соответствуют содержанию дисциплин образовательной программы, наличием методических пособий и рекомендаций по всем дисциплинам и по всем видам занятий, а также наглядными пособиями, мультимедийными материалами. Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры

4.2.1. Информационное обеспечение

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)
-------	--

1.	ЭБС «Консультант Студента» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2013-2025. - URL: https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
2.	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2024-2025. – URL: https://mbasegeotar.ru - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
3.	Электронная библиотечная система «Мелипинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») : сайт / ООО «Медицинское информационное агентство». - Москва, 2016-2025. - URL: https://www.medlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4.	«Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012-2025. - URL: https://www.books-up.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
5.	«Электронные издания» издательства «Лаборатория знаний» / ООО «Лаборатория знаний». - Москва, 2015-2025. - URL: https://moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.
6.	База данных ЭБС «ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017-2025. - URL: https://e.lanbook.com . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
7.	«Образовательная платформа ЮРАЙТ» : сайт / ООО «ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО ЮРАЙТ». - Москва, 2013-2025. - URL: https://uraity.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
8.	«JAYPEE DIGITAL» (Индия) - комплексная интегрированная платформа медицинских ресурсов : сайт - URL: https://www.jaypeedigital.com/ - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
9.	Информационно-справочная система «КОДЕКС»: код ИСС 89781 «Медицина и здравоохранение»: сайт / ООО «ГК «Кодекс». - СПб., 2016 -2025. - URL: http://kod.kodeks.ru/docs . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
10.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017-2025. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.

4.2.2. Учебно-методическое обеспечение

Основная литература

1. Хирургическая стоматология : учебник для вузов по направлению "Стоматология" / В. В. Афанасьев и др.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 399 с.
 2. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : Национальное руководство / под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с.
URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru
- Дополнительная литература
3. Абсцессы и флегмоны лица и шеи [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов, врачей интернов и ординаторов / Н. Б. Юрмазов, Н. И. Лобанова, Т. С. Ткаченко.- Кемеровская государственная медицинская академия , Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. - Кемерово, 2015. - 97 с.
URL: ЭБС «Электронная библиотека КемГМУ» <http://moodle.kemsma.ru>
 4. Аржанцев, А.П. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] / А.П. Аржанцев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320 с. - URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru

5. Бернадский, Ю.И. Травматология и восстановительная хирургия черепно-лицевой области / Ю.И. Бернадский – М.: Мед. Лит., 2003. – 456 с.
6. Бичун, А.Б. Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] / Бичун А.Б., Васильев А.В., Михайлов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru
7. Долина, О.А. Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. О.А. Долиной - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 576 с. - URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru
8. Киселева, Е.А. Основные вопросы диагностики, тактики лечения и профилактики онкостоматологических заболеваний. Учебно-методическое пособие. Кемерово, 2011. – 109 с.
9. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -544 с. - URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru
10. Черепно-лицевая хирургия в формате 3D [Электронный ресурс] : атлас / Бельченко В.А., Притыко А.Г., Климчук А.В., Филиппов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 224с. - URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru

4.3. Требования к материально-техническому обеспечению реализации ПО

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

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами 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 помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат искусственной вентиляции легких, прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы, портативный электрокардиограф с функцией автономной работы, электроэнцефалограф, портативный аппарат искусственной вентиляции легких для транспортировки, дефибрилятор с функцией синхронизации, ингалятор, портативный пульсоксиметр, автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой, инфузомат,

мобильная реанимационная тележка, переносной набор для оказания реанимационного пособия, отсасыватель послеоперационный, аппарат для быстрого размораживания и подогрева свежемороженой плазмы, аппарат для подогрева кровезаменителей и растворов, аквадистиллятор, аппарат для быстрого размораживания плазмы, аппарат для плазмафереза, аппарат для цитафереза, быстро замораживатель для плазмы крови, весы медицинские (для взвешивания крови и ее компонентов), весы-помешиватели, весы для уравнивания центрифужных стаканов, камера теплоизоляционная низкотемпературная для хранения свежемороженой плазмы, комплект оборудования для глицеринизации и деглицеринизации эритроцитов, комплект оборудования для замораживания и хранения клеток, крови при сверхнизкой температуре, кресло донорское, плазмоекстрактор (автоматический или механический (ручной), система инактивации вирусов в плазме крови, термостат для хранения тромбоцитов (в комплекте с тромбомиксером), устройства для запаивания трубок, контейнеры для заготовки и хранения крови, центрифуга рефрижераторная напольная, анализатор для определения портативный, весы-помешиватели для взятия крови мобильные) 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 организации.

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

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

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

5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися

5.1. Фонды оценочных средств

Для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой государственной аттестации создан фонд оценочных средств, в который включены оценочные средства. Критерии оценивания, инструкции и методические материалы по процедуре оценивания для текущих и промежуточных контролей и государственной итоговой аттестации. Фонд оценочных средств разрабатывается рабочими группами кафедр, на которых проходит обучение ординаторов, утверждается советом ПДО. Фонд оценочных средств является частью учебно-методического комплекса программы ординатуры по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия».

Форма контроля практической подготовки ординаторов

Контроль практики и отчетность ординатора.

В период прохождения практики ординаторы обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактических учреждений, строго соблюдать технику безопасности и санитарно-противоэпидемический режим.

Контроль за выполнением программы практики ординаторов осуществляют: руководитель практики и непосредственные руководители практики (представители лечебно-профилактических учреждений).

Дневник ординатора.

Во время прохождения практики ординатор должен вести дневник. Общий контроль за ведением дневников осуществляют руководители практики, текущий контроль - непосредственные руководители практики - представители лечебно-профилактических учреждений, что позволяет обеспечить текущий контроль и управление качеством организации и содержания практики.

Отчет о практике.

По окончании практики непосредственный руководитель практики совместно с руководителем практики составляет характеристику на каждого ординатора, где отражаются результаты его работы в лечебно-профилактическом учреждении, что учитывается во время проведения зачета. Зачет сдаётся по окончании практики. Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики.

Для допуска к зачету ординаторы должны представить аттестационной комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, руководителя практики и непосредственного руководителя, следующие документы:

- 1) отчет о прохождении практики;
- 2) дневник ординатора.

5.2. Итоговая государственная аттестация выпускников

Итоговые квалификационные экзамены предназначены для определения практической и теоретической подготовленности врача к выполнению профессиональных задач, установленных настоящим государственным образовательным стандартом. Проверочные испытания проводятся в три этапа.

На первом этапе квалификационного экзамена проводится тестовый контроль. Тестовые вопросы включают все разделы программы подготовки врача в клинической ординатуре по челюстно-лицевой хирургии, соответствуют стандартным требованиям к содержанию и уровню профессиональной подготовки врача – челюстно-лицевого хирурга. Программа квалификационных тестов по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» ежегодно обновляется. Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе. Выпускникам ординатуры предлагается ответить на задания в виде тестирования.

Критерии оценки тестирования:

91-100%- отлично

81-90% - хорошо

71-80 % - удовлетворительно

70 и менее % - неудовлетворительно

На втором и третьем этапе квалификационного экзамена оцениваются практические навыки и ситуационные задачи с собеседованием специалиста в соответствии с требованиями настоящего образовательного стандарта врача челюстно-лицевого хирурга. Набор практических навыков для каждого обучающегося включает в себя: сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование больного, умение составить план обследования, сформулировать предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику, назначить лечение, заполнить историю болезни, выполнение манипуляций, интерпретация предложенных лабораторных, электрофизиологических, рентгенологических и функциональных методов обследования. Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено". Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на отлично, хорошо и удовлетворительно. При оценке неудовлетворительно – практические навыки не зачитываются.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как «зачтено» или «не зачтено». Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на отлично, хорошо и удовлетворительно. При оценке неудовлетворительно – практические навыки не зачитываются.

На третьем этапе проводится собеседование квалификационной комиссии (предлагаются экзаменационные билеты, включающие ситуационные задачи). Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач врача-эндокринолога. Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе.

Критерии оценки:

- Отлично – дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора.

- Хорошо – дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные экзаменуемым с помощью преподавателя.

- Удовлетворительно – дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.

- Неудовлетворительно – Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Ординатор не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы

преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности «Челюстно-лицевая хирургия». В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «врача-челюстно-лицевого хирурга» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «врача-челюстно-лицевого хирурга». Результаты экзамена фиксируются в протоколе. При получении положительных результатов претендент имеет право получить свидетельство об окончании ординатуры.

Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение квалификационной комиссии.

Тестовые задания (примеры):

1. БОЛЕЗНЕННОСТЬ ПРИ ГЛОТАНИИ ПОЯВЛЯЕТСЯ У БОЛЬНЫХ С ФЛЕГМОНОЙ В ОБЛАСТИ:

- а) височной
- б) скуловой
- в) щечной
- г) околоушно-жевательной
- д) окологлоточного пространства

2. ОСНОВНЫМИ МЕТОДАМИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С КАВЕРНОЗНОЙ ГЕМАНГИОМОЙ ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) прошивание
- б) электрорезекция
- в) лучевое воздействие
- г) склерозирующая терапия
- д) криодеструкция, лазерокоагуляция

3. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ АКТИВНОГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У НЕТРАНСПОРТАБЕЛЬНЫХ И МАЛОМОБИЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) посев мокроты на МБТ
- б) мазок мокроты на КУМ
- в) мультиспиральная компьютерная томография органов грудной клетки
- г) проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным
- д) проба Манту с 2 ТЕ

4. ДЛЯ ИЗОБРАЖЕНИЯ СЕЗОННЫХ КОЛЕБАНИЙ ИЗУЧАЕМЫХ ЯВЛЕНИЙ, ИМЕЮЩИХ ЦИКЛИЧЕСКИЙ ХАРАКТЕР, ИСПОЛЬЗУЮТ

- а) столбиковую диаграмму;
- б) радиальную диаграмму (лепестковую);
- в) картограмму;
- г) фигурную диаграмму;
- д) секторную диаграмму

5. ПРИ ВСКРЫТИИ ФЛЕГМОНЫ ЯЗЫКА МОЖНО ПОВРЕДИТЬ:

- а) лицевой нерв
- б) лицевую артерию
- в) щитовидную железу
- г) подъязычную слюнную железу

Практические навыки (примеры)

1. Сбор жалоб, анамнеза, составление плана обследования.
2. Составление плана лечения и ведения пациента.
3. Проведение лечебных и диагностических процедур:
 - Подкожные и внутримышечные инъекции.
 - Внутривенные вливания (струйные, капельные).
 - Взятие крови из вены.
 - Определение группы крови, резус-фактора.
 - Переливание крови и ее компонентов.
 - Промывание желудка через зонд.
 - Дуоденальное зондирование.
 - Осмотр полости рта
 - Удаление ретенированного зуба
 - Простой узловый шов
4. Определение признаков клинической и биологической смерти пациента.
5. Проведение медико-социальной экспертизы
6. Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни.
7. Заполнение и ведение медицинской документации в стационаре и поликлинике.
8. Участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.
9. Организация диспансеризации, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

Ситуационные задачи (примеры):

Задача №1

Больной, 40 лет, обратился с жалобами на сильные боли в области нижней челюсти слева, начавшиеся внезапно ночью и сопровождавшиеся сильным ознобом, подъемом температуры тела до 38,8°C. При поступлении: температура тела 39,5°C. Состояние средней тяжести. Отмечается отек мягких тканей щечной области и нижнего века слева. Кожа в этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненная. В полости рта: имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с вестибулярной и язычной сторон альвеолярной части нижней челюсти слева. Слизистая оболочка этой области гиперемирована, при пальпации болезненна, определяется инфильтрат с участком флюктуации. Г45 - II-III степени подвижности, их перкуссия резко болезненная, коронковые части Г45 частично разрушены. На слизистой оболочке щечной области слева имеется новообразование на широком основании, бледно-розовой окраской,

безболезненное, размером 1,5х1,5 см. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования.

1. Поставьте и обоснуйте и диагноз.
2. Наметьте план лечения.
3. Определите признаки нехарактерные для данного заболевания.

Задача 2.

Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,0°C. При поступлении: температура тела 39,5°C. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек окологлазничных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные сведения необходимы для постановки окончательного диагноза?
3. Составьте план лечения.
4. Какие данные являются несущественными? Имеют ли они значение для составления плана лечения больного?

Задача 3.

Больной, 46 лет, обратился с жалобами на наличие свищевых ходов с гнойным отделяемым и ноющую боль в области нижней челюсти слева. Из анамнеза выяснено, что периодически боль появлялась и раньше, при этом возникала припухлость в области нижней челюсти слева, повышалась температура тела до 37,5 С, к врачу не обращался. При поступлении: состояние удовлетворительное. Температура тела 37,1 С. Конфигурация лица изменена за счет припухлости мягких тканей в области нижнего отдела щечной области слева. При пальпации тела нижней челюсти слева определяется утолщение. Левые поднижнечелюстные лимфатические узлы незначительно увеличены, подвижные и слегка болезненные. В полости рта: коронки 567 частично разрушены, на слизистой оболочке альвеолярной части нижней челюсти слева с вестибулярной стороны имеется несколько свищевых ходов с гнойным отделяемым. Слизистая оболочка в этой области гиперемирована. На боковой рентгенограмме нижней челюсти слева определяются тени мелких секвестров в области моляров. По переходной складке верхней челюсти справа имеется разрастание слизистой оболочки, фартукообразно свисающее на альвеолярный отросток. Больного не беспокоит, отмечает медленное увеличение размера образования.

- 1.Обоснуйте и поставьте диагноз.
- 2.Наметьте план лечения.
- 3.Определите признаки, не характерные для данного заболевания.

6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся

1. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
2. Федеральный закон РФ от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
3. СМК-ОС-01-ПР-00.04-2019 «Правила приема в ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России на обучение по образовательным программам высшего образования-программам ординатуры на 2022/2023 учебный год»;
4. СМК-ОС-03-ПД-00.18-2018 «Положение о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по программам ординатуры»;
5. СМК-ОС-03-ПД-00.02-2019 «Положение о системе контроля качества обучения»;
6. СМК-ОС-03-ПД-00.47-2019 «Положение о порядке проведения промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре»;
7. СМК-ОС-03-ПД-00.49-2019 «Положение о порядке проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре»;
8. СМК-ОС-03-ПД-00.45-2019 «Положение об организации практики ординаторов»;
9. СМК-ОС-03-ПД-00.44-2019 «Положение о порядке разработки и утверждения программ ординатуры»;
10. СМК-ОС-03-ПД-00.27-2019 «Положение о порядке освоения обучающимися факультативных и элективных дисциплин в ординатуре»;
11. СМК-ОС-03-ПД-00.43-2019 «Положение о порядке зачета организацией, осуществляющей образовательную деятельность по программам ординатуры, результатов освоения обучающимися учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность»;
12. СМК-ОС-03-ПД-00.46-2019 «Положение о хранении в архивах информации о результатах освоения обучающимися программы ординатуры и о поощрении обучающихся на бумажных и электронных носителях»;
13. СМК-ОС-03-ПД-00.34-2018 «Положение о порядке перевода ординаторов из другого вуза, в другой вуз, с контрактной формы обучения на обучение, финансируемое за счет средств федерального бюджета»;
14. СМК-ОС-03-ПД-00.21-2018 «Положение об отчислении ординаторов»;
16. Типовая инструкция к заполнению форм первичной медицинской документации лечебно-профилактических учреждений Приказом Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030 (в ред. Приказов Минздрава СССР от 31.12.1987 N 1338, от 25.01.1988 N50).
17. Приказ Министерства здравоохранения РФ № 170 от 27 мая 1997г «О переходе органов и учреждений здравоохранения РФ на международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра».
18. Приказ Министерства здравоохранения от 20 декабря 2012 года N 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».

19. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. N 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» (с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.)

20. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи населению»