

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: АЛЕКСЕЕВА НАТАЛЬЯ СЕРГЕЕВНА
Должность: и.о. директора
Дата подписания: 28.03.2024 11:40:59
Уникальный программный ключ:
12d3282ecc49cead9f7086fadcc18dd85c1f7e1

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**НОВОКУЗНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ
УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методической комиссией
НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«11» апреля 2023 г. Протокол № 3
И.И. Председатель УМК
д-р мед. наук, доцент Н.С. Алексеева

УТВЕРЖДАЮ



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ТРАВМАТИЧЕСКИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ГЛАЗНИЦЫ**

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

Блок 1

Дисциплины элективные (по выбору) (Б1.Э.2)

Уровень образовательной программы: высшее образование

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения
очная

Новокузнецк, 2023

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Травматические повреждения глазницы» разработана преподавателями кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии общей практики в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 челюстно-лицевая хирургия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Сиволапов К.А.	Доктор мед. наук, профессор	заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии общей практики	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Бакушев А.П.	канд.мед. наук	ассистент кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии общей практики	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Бакушева М.А.	канд.мед. наук	ассистент кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии общей практики	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Виноградова Е.А.		Начальник учебно-методического отдела	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМК
1.	21.08.2023	Актуализация нормативно-правовой базы	22.08.2023, протокол № 5

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
НОВОКУЗНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ
УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ТРАВМАТИЧЕСКИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ГЛАЗНИЦЫ**

Блок 1. Дисциплины элективные (по выбору) (Б1.Э.2)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Челюстно-лицевая хирургия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – челюстно-лицевой хирург
Индекс дисциплины	Б1.Э.2
Курс и семестр	Первый курс, второй семестр;
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетные единицы
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа,	48
часов	
Форма контроля	Дифференцированный зачет

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

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Травматические повреждения глазницы» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1, часть, формируемая участниками образовательных отношений, дисциплины элективные (по выбору) программы ординатуры и является обязательной для освоения в случае выбора обучающимся. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача – челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности, а именно к профилактике, диагностике, лечению травматических повреждений глазницы на основе сформулированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- Порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия"
- Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;

- Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

сформировать умения:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей);
- Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оказывать медицинскую помощь 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)

сформировать навыки:

- Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и установление диагноза;
- Назначение и проведение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контроль его эффективности и безопасности;
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Формируемые компетенции: УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК– 1, ПК– 2, ПК-7.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Травматические повреждения глазницы» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1, часть, формируемая участниками образовательных отношений, дисциплины элективные (по выбору) программы ординатуры и является обязательной для освоения в случае выбора обучающимся. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача – челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности, а именно к профилактике, диагностике, лечению травматических повреждений глазницы на основе сформулированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

Порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия"

Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах

Методы сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей)

Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

Методы лабораторного исследования и инструментального обследования для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

Анатомо-функциональные особенности челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области

Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

Заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны челюстно-лицевой области

Заболевания и (или) состояния, в том числе травмы, челюстно-лицевой области, требующие направления пациента на консультацию к врачу-специалисту в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

МКБ

Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств у

пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в челюстно-лицевой хирургии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные

Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные

Техника выполнения медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области:

- репозиция отломков костей при переломах;
- репозиция и фиксация альвеолярного перелома;
- репозиция и фиксация верхнечелюстного и нижнечелюстного переломов;
- снятие шины с одной челюсти;
- удаление внутреннего фиксирующего устройства;
- остеосинтез верхней челюсти;
- остеосинтез титановой пластиной;
- хирургическая обработка раны или инфицированной ткани;
- внутренняя декомпрессия орбиты с костной декомпрессией;
- реконструкция скуло-лобно-глазничного комплекса;
- реконструкция лобно-носо-глазничного комплекса;
- реконструкция скуло-лобно-носо-глазничного комплекса;
- пластика глазницы с использованием аллопластического материала;
- орбитотомия;
- реконструкция стенок глазницы;
- пластика глазницы с использованием аллопластического материала;

Принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные

Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные

Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при диагностике или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при медицинских вмешательствах, в том числе хирургических, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

Методы выполнения обезболивания в челюстно-лицевой области

Требования асептики и антисептики

Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)

Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Принцип действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции)

Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания

Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания

Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

сформировать умения:

Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей)

Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей)

Оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

Пользоваться методами осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

Выявлять клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой

области

Применять медицинские изделия и лекарственные препараты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций

Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в стационарных условиях:

- репозицию отломков костей при переломах;
- репозицию и фиксацию перелома костей глазницы;
- хирургическую обработку раны или инфицированной ткани;
- первичную хирургическую обработку раны наружного уха;
- костную пластику челюстно-лицевой области с применением биодеградируемых материалов;
- ориентальную пластику век;
- кантопластику латеральную;
- кантопластику медиальную;
- внутреннюю декомпрессию орбиты с костной декомпрессией;
- реконструкцию скуло-лобно-глазничного комплекса;
- реконструкцию лобно-носо-глазничного комплекса;
- реконструкцию скуло-лобно-носо-глазничного комплекса;
- пластику глазницы с использованием аллопластического материала;
- реконструкцию стенок глазницы;
- реконструкцию глазницы;
- костную пластику челюстно-лицевой области;
- ориентальную пластику век;
- костную пластику челюстно-лицевой области с использованием аутокостных трансплантатов и (или) искусственных имплантов;
- репозицию и фиксацию перелома костей глазницы

Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области

Назначать немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-

лицевой области

Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травме, челюстно-лицевой области

Определять метод обезболивания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи на основе оценки возрастных, анатомо-функциональных особенностей

Выполнять местную (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию в челюстно-лицевой области

Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с клиническими рекомендациями, действующими порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Проводить мониторинг течения заболевания и (или) состояния, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, корректировать план лечения с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей пациента

Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания

Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме

Оказывать медицинскую помощь 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))

Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме

Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)

сформировать навыки:

- Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и установление диагноза;
- Назначение и проведение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контроль его эффективности и безопасности;
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, утвержденный приказом Минобрнауки России от 09.01.2023 N 18, (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2023, регистрационный номер N 72348) (далее – ФГОС ВО);
- Профессиональный стандарт «Врач – челюстно-лицевой хирург», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.06.2020 N 337н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.07.2020, регистрационный N 59002);
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 N 1258 (далее – Порядок организации образовательной деятельности);
- 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 Минобрнауки России от 18.03.2016 N 227;
- Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Минобрнауки России от 27.11.2015 N 1383.
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 N 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный N 27723) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1.08.2014 N 420н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.08.2014, регистрационный N 33591);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 N 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный N 73677);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 июня 2019 г. N 422н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.08.2019, регистрационный N 55783).
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.04.2008 N 194н (в ред. от 18.01.2012) «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.08.2008, регистрационный N 12118).
- Устав РМАНПО;

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Паспорт формируемых компетенций

Рабочая программа дисциплины (модуля) направлена на формирование следующих компетенций:

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)			
Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Форма контроля
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. 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.	Т/К

ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)			
Категория компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Форма контроля
Медицинская деятельность	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Знает и умеет разрабатывать план лечения пациентов. ОПК-5.2. Умеет обосновать назначение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения, назначение хирургического вмешательства. ОПК-5.3. Умеет проводить мониторинг эффективности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозного лечения ОПК-5.4. Знает и умеет определять медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическим вмешательствам; разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и состояниями к хирургическим вмешательствам	Т/К
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность	ОПК-6.1. Умеет определять показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов ОПК-6.2. Умеет разрабатывать план	Т/К

	мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	реабилитационных мероприятий и проводить их, в том числе по реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов ОПК-6.3. Умеет оценивать их эффективность и безопасность ОПК-6.4. Умеет определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма вследствие заболеваний эндокринной систем, травм и дефектов для прохождения медико-социальной экспертизы	
--	---	---	--

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

Категория профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Форма контроля
А. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи 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 Сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей) ПК-1.2 Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области ПК-1.3. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области ПК-1.4 Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на инструментальное обследование 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 в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.6 Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том	Т/К П/А

		<p>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</p> <p>ПК-1.7. Установление диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p>	
	<p>ПК-2. Назначение и проведение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-2.1. Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.2 Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.3 Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ПК-2.4 Назначение немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.5 Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ПК-2.6 Выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с</p>	<p>Т/К П/А</p>

		<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.7 Оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе хирургических, у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>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</p> <p>ПК-2.9. Разработка плана послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, проведение профилактики или лечения послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>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</p>	
	<p>ПК -7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме*</p>	<p>ПК-7.1. Оценивает состояние пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>ПК-7.2. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>ПК-7.3. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и</p>	<p>Т/К П/А</p>

	(или) дыхания). ПК-7.4. Выполняет мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) ПК-7.5. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	
--	--	--

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б.1.Э.2 «ТРАВМАТИЧЕСКИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ГЛАЗНИЦЫ»

№ п\п	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.	Учебный модуль 1: «Анатомия и патология структур глазницы»
1.1	Хирургическая анатомия мягкотканых структур
1.2	Хирургическая анатомия костных структур
2.	Учебный модуль 2: «Клиника и диагностика повреждений глазницы при травме»
2.1	Методы клинического обследования при повреждениях глазницы
2.2	Лучевые методы диагностики при повреждениях глазницы
2.3	Офтальмологические методы обследования при повреждениях глазницы
3.	Учебный модуль 3: «Методы лечения травматических повреждений глазницы»
3.1	Консервативные методы лечения
3.2	Хирургические методы лечения
3.3	Показания и противопоказания к оперативному вмешательству
4.	Учебный модуль 4: «Возможные осложнения при повреждениях глазницы»
4.1	Посттравматические осложнения
4.2	Послеоперационные осложнения

4. ОРГАНИЗАЦИОННО–ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Организационно-педагогические условия реализации рабочей программы обеспечивают успешность образовательного процесса и образовательной деятельности, и включают в себя: распределение срока обучения по учебным семестрам, форму промежуточной аттестации, виды занятий и образовательные технологии, применяемые при реализации рабочей программы дисциплины (модуля).

4.1. Сроки обучения: первый год, второй семестр обучения в ординатуре.

Второй семестр	
Виды учебной работы	Кол-во ак.ч. / зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	96
– лекции	8
– семинары, практические занятия	88
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	
– изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	48
Итого:	144 ак.ч./4 з.е.

4.2. Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Название раздела дисциплины	Кол-во ак.час/з.е.			
		Л ¹	СЗ ²	ПЗ ³	СР ⁴
Второй семестр					
1.	Учебный модуль 1: «Анатомия и патология структур глазницы»	2	10	12	12
2.	Учебный модуль 2: «Клиника и диагностика повреждений глазницы при травме»	2	10	12	12
3.	Учебный модуль 3: «Методы лечения травматических повреждений глазницы»	2	10	12	12
4.	Учебный модуль 4: «Возможные осложнения при повреждениях глазницы»	2	10	12	12
Итого:		8 ак.ч./ 0,2 з.е.	40 ак.ч./ 1,1 з.е.	48 ак.ч./ 1,3 з.е.	48 ак.ч./ 1,3 з.е.
Всего:		8 ак.ч./ 0,2 з.е.	40 ак.ч./ 1,1 з.е.	48 ак.ч./ 1,3 з.е.	48 ак.ч./ 1,3 з.е.

4.4. Образовательные технологии

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий для реализации программы ординатуры осуществляется организацией самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья⁵.

Реализация рабочей программы по освоению учебной дисциплины (модуля) осуществляется в ходе обязательной аудиторной работы, которая организуется как в традиционных формах – лекции, семинары, практические занятия, - так и с применением современных образовательных технологий. К современным образовательным технологиям относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ)⁶. В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме

¹ Л – лекции

² СЗ – семинарские занятия

³ ПЗ – практические занятия

⁴ СР – самостоятельная работа

⁵ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (Зарегистрирован в Минюсте России 28 января 2014 г. N 31136), раздел II, п 13.

⁶ Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 14.07.2022) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022) – ст. 12, п.5; ст. 13, п.2; ст. 16, п.1, п.2.

вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

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

4.4.1. Образовательные технологии в соотношении с разделами учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Темы рабочей программы	Образовательные технологии⁷, в т.ч. ДОТ
1.	Учебный модуль 1: «Анатомия и патология структур глазницы»	дискуссия круглый стол
2.	Учебный модуль 2: «Клиника и диагностика повреждений глазницы при травме»	дискуссия круглый стол
3.	Учебный модуль 3: «Методы лечения травматических повреждений глазницы»	дискуссия круглый стол
4.	Учебный модуль 4: «Возможные осложнения при повреждениях глазницы»	анализ конкретных ситуаций

4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Для более глубокого усвоения учебного материала дисциплины (модуля) может быть организована внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора – подготовка к семинарским, практическим занятиям, изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку, и др.

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

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

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

⁷ Образовательные технологии:

- технология проблемного обучения;
- технология проектного обучения;
- интерактивные технологии: «круглый стол», дискуссия, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ)
- дистанционные образовательные технологии (формы организации занятий в ДОТ - вебинар.).

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

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

4.5.1. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора

Код	Название раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Кол-во ак.ч./зач.ед	Индексы формируемых компетенций
Первый семестр				
1.1	Хирургическая анатомия мягкотканых структур	Написание реферата на тему: “Хирургическая анатомия мягкотканых структур”	6/0,17	УК-1, ОПК-4, ПК- 1
1.2	Хирургическая анатомия костных структур	Написание реферата на тему: «Хирургическая анатомия костных структур»	6/0,17	УК-1, ОПК-4, ПК- 1
2.1	Методы клинического обследования при повреждениях глазницы	Представление презентации на тему: «Методы клинического обследования при повреждениях глазницы»	6/0,17	УК-1, ОПК-4, ПК- 1
2.2	Лучевые методы диагностики при повреждениях глазницы	Представление схематического плана по лучевым методам диагностики при повреждениях глазницы	3/0,08	УК-1, ОПК-4, ПК- 1
2.3	Офтальмологические методы обследования при повреждениях глазницы	Написание реферата на тему: “Офтальмологические методы обследования при повреждениях глазницы”	3/0,08	УК-1, ОПК-4, ПК- 1
3.1	Консервативные методы лечения	Написание реферата на тему: “Консервативные методы лечения”	3/0,08	УК-1, ОПК-5, ПК-2
3.2	Хирургические методы лечения	Написание реферата на тему: “Хирургические методы лечения”	6/0,17	УК-1, ОПК-5, ПК- 2, ПК-7
3.3	Показания и противопоказания к оперативному вмешательству	Анализ литературных источников по вопросу показаний и противопоказаний к оперативному вмешательству	3/0,08	УК-1, ОПК-5, ПК- 2
4.1	Посттравматические осложнения	Анализ литературных источников по вопросу о посттравматических осложнениях	6/0,17	УК-1, ОПК-5, ПК- 2
4.2	Послеоперационные осложнения	Анализ литературных источников по вопросу о послеоперационных осложнениях	6/0,17	УК-1, ОПК-5, ПК- 2
Итого за второй семестр:			48 ак.ч. / 1,3 з.е.	
Всего:			48 ак.ч. / 1,3 з.е.	

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

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

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

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

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Анатомия и патология структур глазницы»		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Скуло-глазничное отверстие располагается?	ПК-1
	<i>Ответ:</i> Скуло-глазничное отверстие располагается на латеральной стенке глазницы	
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> Блоковый нерв проходит в глазницу через?	ПК-1
	<i>Ответ:</i> Блоковый нерв проходит в глазницу через верхнюю глазничную щель	

6.1.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Методы лечения травматических повреждений глазницы»		
1.	<i>Контрольное задание:</i> Перечислите методы репозиции стенок глазницы	ПК-2
	<i>Ответ:</i> К методам хирургического лечения больных с изолированными повреждениями глазницы являются подглазничный (субцилиарный) хирургический доступ и восстановление поврежденных стенок глазницы с использованием аутоотрансплантатов .	
2.	<i>Контрольное задание:</i>	ПК-2

	Какой анатомический доступ позволяет провести ревизию нижней стенки глазницы?	
	<i>Ответ:</i> Доступ, выполненный через естественное соустье верхнечелюстной пазухи в среднем носовом ходе, позволяет провести ревизию нижней стенки глазницы.	

6.1.3. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Анатомия и патология структур глазницы»		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
1.	<i>Тестовое задание:</i> Перелом медиальной стенки глазницы обычно характеризуется: 1)экзофтальмом 2)отсутствием кожной чувствительности в надбровной зоне 3)смещением слезного мешка 4)смещением слезной железы	ПК-2
	<i>Ответ: 3</i>	
2.	<i>Тестовое задание:</i> Основной функцией верхней прямой мышцы глаза является: 1) смещение глазного яблока книзу 2) поднятие глазного яблока кверху 3) приведение глазного яблока 4) отведение глазного яблока	ПК-1
	<i>Ответ: 2</i>	

6.2 Промежуточная аттестация

6.2.1 Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Клиника и диагностика повреждений глазницы при травме»		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
1.	<i>Тестовое задание:</i> К методам исследования орбиты относится: 1) биомикроскопия 2) компьютерная томография 3) периметрия 4) тонометрия	ПК-1
	<i>Ответ: 2</i>	
Тема учебной дисциплины: «Анатомия и патология структур глазницы»		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
2.	<i>Тестовое задание:</i>	ПК-1

	Границами глазницы являются? 1) скуловая кость, скулочелюстной шов; 2) стенки глазницы; 3) ретробульбарная клетчатка, слезная железа; 4) слезная кость, лобный отросток скуловой кости, нижнеглазничный шов	
	<i>Ответ: 2</i>	

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

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Анатомия и патология структур глазницы»		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Подглазничное отверстие проецируется на?	ПК-1
	<i>Ответ:</i> Подглазничное отверстие проецируется на 0,5 см кнутри от середины подглазничного края глазницы и на 0,5 см ниже этого ориентира; на 0,5 см ниже точки пересечения подглазничного края с вертикальной линией, проведенной через медиальный край второго верхнего малого коренного зуба.	
Тема учебной дисциплины: «Клиника и диагностика повреждений глазницы при травме»		
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> Перелом верхней челюсти по Ле Фор III характеризуется:	ПК-2
	<i>Ответ:</i> Линия перелома проходит в поперечном направлении через основание носовых костей, дно глазницы, наружный ее край, скуловой дуге, крыловидный отростке клиновидной кости.	

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

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Клиника и диагностика повреждений глазницы при травме»		
1.	<i>Контрольное задание:</i> Пальпаторные симптомы перелома скуловой кости включают?	ПК-2
	<i>Ответ:</i> Пальпаторные симптомы перелома скуловой кости включают нарушение рельефа нижнеглазничного края; нарушение рельефа латерального края глазницы; нарушение непрерывности скулоальвеолярного гребня.	
Тема учебной дисциплины: «Возможные осложнения при повреждениях глазницы»		
2.	<i>Контрольное задание:</i> Чем может быть объяснен симптом снижения пневматизации верхнечелюстной пазухи при переломе глазницы?	ПК-2
	<i>Ответ:</i>	

	Симптом снижения пневматизации верхнечелюстной пазухи при переломе глазницы может быть объяснен: гемосинусом, отеком и эмфиземой мягких тканей подглазничной области, проникновением в пазуху жировой клетчатки из глазницы.	
--	--	--

6.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<i>Ситуационная задача:</i> Больной 35 лет обратился с жалобами на боли и отек мягких тканей глаза, ограничение подвижности и боли при движении глазом, двоением в глазах, онемением нижнего века. Из анамнеза известно, что за два дня до обращения больному попал мяч в левый глаз при игре в футбол.	ПК-1, ПК-2
Инструкция: Выберите один правильный ответ:		
1.	Какой диагноз на основании данных, представленных в условии задачи, может быть поставлен пациенту: А. Перелом нижней стенки глазницы Б. Флегмона глазницы В. Гайморит Г. Перелом верхней челюсти	ПК-1, ПК-2
2.	Какие дополнительные методы обследования необходимо провести? А. Ортопантограмма Б. Спиральная компьютерная томография В. Ультразвуковое исследование Г. Офтальмоскопия	ПК-1, ПК-2
Ответ: 1 – А В; 2 – Б		

7. УЧЕБНО– МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1) Слайд-презентации лекций по темам рабочей программы.

7.2. Литература

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

Основная литература

1. Дэвис Р., Ануд Д., Пармар Т. Практическое руководство по неотложной офтальмологии. Алгоритмы подхода к оказанию неотложной помощи / под ред. Уильмса Г.С., Широкар Э.Л. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 304с.

2. Егоров Е.А., Аклаева Н.А., Аветисов С.Э. Офтальмология. Национальное руководство / под ред. Егорова Е.А., Аветисова С.Э., Мошетовой Л.К. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 904с.
3. Козлов В.А., Артемьевич А.А., Чемезов С.В. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология. Учебное пособие / под редакцией В.А. Козлова, Ч.С. Чемезова. - Москва: Издательство, ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с.
4. Кулаков А. А. Челюстно-лицевая хирургия: национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с.
5. Ляйтман Марк В. Обследование в офтальмологии. Руководство / под ред. Тахчили Христо Периклович / Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 224с.
6. Методы лучевой диагностики: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. Лучев. Диагностики и терапии; А. Л. Юдин, Г. А. Семенова, Н. И. Афанасьева и др.; под ред. А. Л. Юдина. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020.
7. Офтальмология: учебник для высшего образования / под ред. Е. А. Егорова. - 2-е изд., перераб. И доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 271 с.
8. Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Фраучи И.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2-х томах. Том 1 / под ред. Ю. М. Лопухина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 832 с.
9. Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Фраучи И.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2-х томах. Том 2 / под ред. Ю. М. Лопухина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с.

Дополнительная:

1. Байриков И.М., Бельченко В.А., Гайдук И.В. и др. Челюстно – лицевая хирургия: учебник / под ред. А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича/ Москва. - ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 880с.
2. Офтальмология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / под ред. Бакалиной Е.А., Самойлик Т.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 512 с.
3. Тайссинг Ю., Реттингер Г., Вернер И. Хирургия головы и шеи. Основные вмешательства / Ю. Тайссинг, Г. Реттингер, И. Вернер / Москва. - Лаборатория знаний, 2018. - 464 с.
4. Янушевич О. О., Афанасьев В.В., Цаликова Н.А. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / под ред. О.О. Янушевича, В.В. Афанасьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

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

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

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

– аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами 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;

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

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

Кафедра челюстно-лицевой хирургии и стоматологии общей практики обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

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

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

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

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии общей практики НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.