

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПЕНЗЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

Утверждаю: _____
Ректор _____ А.Д Гуляков
«25» _____ 2015 г.
Номер внутривузовской регистрации
287-150

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ) ОРДИНАТУРА**

Специальность – 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Квалификация выпускника – врач – челюстно-лицевой хирург

Форма обучения - очная

Пенза , 2015

СОДЕРЖАНИЕ

1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1 Основная профессиональная образовательная программа высшего образования (ОПОП ВО) (уровень подготовки кадров высшей квалификации) ординатуры, реализуемая вузом по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**
- 1.2 Нормативные документы для разработки ОПОП ВО по программе ординатуры специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**
- 1.3 Общая характеристика вузовской ОПОП ВО по программе ординатуры
- 1.4 Требования к поступающим на обучение по программе ординатуры

2 ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКА ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ) ОРДИНАТУРЫ

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

- 2.1 Область профессиональной деятельности выпускника
- 2.2 Объекты профессиональной деятельности выпускника
- 2.3 Виды профессиональной деятельности выпускника
- 2.4 Задачи профессиональной деятельности выпускника

3 КОМПЕТЕНЦИИ ВЫПУСКНИКА ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ) ОРДИНАТУРЫ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДАННОЙ ОПОП ВО

4 ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ОПОП ВО ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

- 4.1 Календарный учебный график
- 4.2 Учебный план подготовки ординатора
- 4.3 Рабочие программы учебных дисциплин (модулей)
- 4.4 Программы производственных (клинических) практик
- 4.5 Программа государственной итоговой аттестации

5 ФАКТИЧЕСКОЕ РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОПОП ВО (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ) ОРДИНАТУРЫ, ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия В ПЕНЗЕНСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

- 5.1 Кадровое обеспечение реализации ОПОП
- 5.2 Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение образовательного процесса при реализации ОПОП
- 5.3 Объем средств на реализацию данной ОПОП ВО

6 НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ОПОП ВО (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ) ОРДИНАТУРЫ, ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

- 6.1 Матрица соответствия компетенций, формирующих их составных частей ОПОП
- 6.2 Фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
- 6.3 Государственная итоговая аттестация выпускников ОПОП ординатуры

7 ДРУГИЕ НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ДОКУМЕНТЫ И МАТЕРИАЛЫ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ КАЧЕСТВО ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

8 РЕГЛАМЕНТ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРИОДИЧЕСКОГО ОБНОВЛЕНИЯ ОПОП ВО ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ В ЦЕЛОМ И СОСТАВЛЯЮЩИХ ЕЕ ДОКУМЕНТОВ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Основная профессиональная образовательная программа высшего образования (ОПОП ВО) (подготовки кадров высшей квалификации) ординатуры, реализуемая вузом по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

ОПОП ВО (подготовки кадров высшей квалификации) ординатуры представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную высшим учебным заведением с учетом требований регионального рынка труда на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по соответствующей специальности, с учетом рекомендаций примерной основной образовательной программы.

ОПОП ВО регламентирует комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты), организационно-педагогических условий и технологий реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки выпускника по данной специальности и включает в себя: учебный план, календарный учебный график, рабочие программы учебных дисциплин, программы производственной (клинической) практики и другие материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся, а также оценочные и методические материалы.

1.2. Нормативные документы для разработки ОПОП ВО (подготовки кадров высшей квалификации) ординатуры, реализуемые вузом по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Нормативно-правовую базу разработки ОПОП ВО (подготовки кадров высшей квалификации) ординатуры, составляют:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» от 19 ноября 2013 г. №1258;
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1112
- Нормативно-методические документы Минобрнауки России.
- Устав Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Пензенский государственный университет».

1.3. Общая характеристика ОПОП ВО по программам ординатуры

1.3.1. Цель и задачи ОПОП ВО по программе ординатуры

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия: подготовка квалифицированного врача – челюстно-лицевого хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в современных условиях с учетом потребностей органов практического здравоохранения.

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.69 – Челюстно-лицевая хирургия:

1. использование в профессиональной деятельности основ законодательства здравоохранения, директивных документов, регламентирующих деятельность органов здравоохранения принципам организации специализированной помощи больным с различными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
2. углубление базовых, фундаментальных медицинских знаний, необходимых для формирования универсальных и профессиональных компетенций врача - челюстно-лицевого хирурга, способного успешно решать все виды профессиональных задач в рамках полученной специальности;
3. формирование и совершенствование профессиональной подготовки врача - челюстно-лицевого хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в вариантах нормы и проблемах патологии, имеющего углублённые знания по смежным дисциплинам;
4. формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
5. подготовка врача - челюстно-лицевого хирурга ко всем видам самостоятельной профессиональной деятельности, предусмотренных ФГОС по специальности;
6. формирование и совершенствование системы общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

1.3.2. Срок получения образования по программе ординатуры

Срок получения образования по программе ординатуры по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения. При обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е.

1.3.3. Трудоемкость ОПОП по программе ординатуры

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

1.4. Требования к поступающему на обучение по программе ординатуры

Поступающий в ординатуру должен иметь документ государственного образца о высшем медицинском образовании по программе специалитета.

Поступающий в ординатуру должен успешно пройти вступительные испытания, проводимые в объеме требований ФГОС ВО по программе специалитета по соответствующей специальности.

2. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКА ОПОП ВО ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

2.1. Область профессиональной деятельности выпускника.

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

2.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника

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, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.3. Виды профессиональной деятельности выпускника

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

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

2.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;

- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

3. КОМПЕТЕНЦИИ ВЫПУСКНИКА ОПОП ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДАННОЙ ОПОП ВО

Результаты освоения ОПОП ВО по программе ординатуры определяются приобретаемыми выпускником компетенциями, т.е. его способностью применять знания, умения в соответствии с задачами профессиональной деятельности.

В результате освоения ОПОП ВО по программам ординатуры по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** выпускник должен обладать следующими компетенциями:

а) универсальными компетенциями (УК)

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

б) профессиональными компетенциями (ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

4. ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ОПОП ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

В соответствии с частью 11 статьи 13 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в соответствии с частью 2 пункта 10 Приказа 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 – ординатуры» и ФГОС ВО по данной специальности содержание и организация образовательного процесса при реализации данной ОПОП ВО регламентируется учебным планом, календарным учебным графиком, рабочими программами учебных дисциплин, программами производственных (клинических) практик, оценочными средствами, методическими материалами и другими материалами, обеспечивающими качество подготовки обучающихся.

4.1. Календарный учебный график

(Календарный учебный график приведен в Приложении 1.)

4.2. Учебный план подготовки специалиста

(Учебный план подготовки специалиста приведен в Приложении 2.)

4.3. Рабочие программы учебных дисциплин

(Рабочие программы дисциплин приведены в Приложении 3.)

4.4. Программы производственных (клинических) практик

В соответствии с ФГОС ВО по программе ординатуры по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** блок основной профессиональной образовательной программы ординатуры «Практики» является обязательным и представляет собой вид занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся. Практика закрепляет знания и умения, приобретаемые ординатором в результате освоения теоретических дисциплин, вырабатывают практические навыки и способствуют комплексному формированию универсальных и профессиональных компетенций обучающихся.

4.4.1. Программы производственных (клинических) практик

При реализации данной ОПОП ВО предусматриваются следующие виды производственных (клинических) практик:

- а) Производственная (клиническая) практика (стационар),
1-4 семестры, 63 зачетные единицы;
- б) Производственная (клиническая) практика (поликлиника),
2 семестр, 9 зачетных единиц.

Способ проведения производственной (клинической) практики: стационарная.

Перечень предприятий, учреждений и организаций, с которыми заключены договоры:

1. ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко». Договор СД 8/16 об организации практической подготовки обучающихся от 26.10.2016г.; Дополнительное соглашение к договору об организации практической подготовки обучающихся от 01.09.2017г.

2. Договор № СД 33/16 об организации практической подготовки обучающихся, заключаемый между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья от 29.12.2016г.

4.5 Программа государственной итоговой аттестации и оценочных средств

(Программа государственной итоговой аттестации и оценочных средств приведена в Приложении 4.)

5. ФАКТИЧЕСКОЕ РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОПОП ВО ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия в ПГУ

Фактическое ресурсное обеспечение данной ОПОП ВО формируется на основе требований к условиям реализации основных профессиональных образовательных программ ординатуры, определяемых ФГОС ВО по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**.

5.1. Кадровое обеспечение реализации ОПОП ВО по программе ординатуры

К преподаванию дисциплин учебного плана привлечено 16 человек, из них доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, в общем числе научно – педагогических работников, реализующих основную образовательную программу, составляет 96,7%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень и/или ученое звание (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих основную образовательную программу, составляет 81,1%.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (профилем) реализуемой программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет) в общем числе работников, реализующих основную образовательную программу 43,1 %.

К реализации образовательного процесса по данной ОПОП привлекаются преподаватели из числа действующих руководителей и работников профильных организаций, предприятий и учреждений.

1. ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко»;
2. ГБУЗ «Клиническая больница №6 имени Г.А.Захарьина».

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников Университета соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н.

5.2. Учебно-методическое, информационное и материально – техническое обеспечение образовательного процесса при реализации ОПОП ВО по программе ординатуры

Каждый обучающийся обеспечен доступом к электронно-библиотечной системе, содержащей издания по основным изучаемым дисциплинам, и сформированной по согласованию с правообладателем учебной и учебно-методической литературой. При этом одновременно имеют индивидуальный доступ к такой системе 100 % обучающихся.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет".

В наличии имеется 2 единицы ежегодно обновляемого лицензионного программного обеспечения, предусмотренного рабочими программами дисциплин.

Для обучающихся обеспечен доступ к следующим профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

1. Электронная библиотека диссертаций;
2. Электронно-библиотечная система, издательство «Лань»;
3. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).
4. Учебно-методическая документация, комплекс основных учебников, учебно-методических пособий и информационных ресурсов для учебной деятельности студентов по всем учебным дисциплинам, практикам и др., включенным в учебный план ОПОП ВО представлены в локальной сети университета.
5. <http://elibrary.ru/defaultx.asp> (электронная библиотека).

Для организации учебного процесса по данной ОПОП ВО по программам ординатуры университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы ординаторов, предусмотренных учебным планом, и соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Материально-техническое обеспечение включает:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, 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 (симуляционный центр);
- анатомический зал и помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями на базе кафедры «Анатомия человека»;
- 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

наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторингирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

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

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

6. НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ОПОП ВО ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ

В соответствии с ФГОС ВО по программе ординатуры по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» оценка качества освоения обучающимися основных профессиональных образовательных программ включает текущий контроль успеваемости, промежуточную и государственную итоговую аттестацию обучающихся.

6.1. Матрица соответствия компетенций, формирующих их составных частей ОПОП

(Матрица приведена в Приложении 5).

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

Нормативно-методическое обеспечение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по ОПОП ВО по программам ординатуры осуществляется в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации». Текущая и промежуточная аттестации служат основным средством обеспечения в учебном процессе обратной связи между преподавателем и ординатором, необходимой для стимулирования работы обучающихся и совершенствования методики преподавания учебных дисциплин.

Текущая аттестация представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении семестра. Промежуточная аттестация, как правило, осуществляется в конце семестра и может завершать как изучение отдельной дисциплины, так и ее раздела (разделов). Промежуточная аттестация позволяет оценить совокупность знаний и умений, а также формирование определенных компетенций.

К формам промежуточного контроля относятся: зачет, экзамен, отчет (по практикам и т.п.), и др.

Для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям соответствующей ОПОП ВО кафедрами ПГУ разработаны фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации. Фонды включают: контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, зачетов и экзаменов, тесты, примерную тематику рефератов и т.п. Указанные

занятий, зачетов и экзаменов, тесты, примерную тематику рефератов и т.п. Указанные фонды оценочных средств позволяют оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Фонды оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации приводятся в рабочих программах дисциплин, учебно-методических комплексах дисциплин и программах практик.

6.3. Государственная итоговая аттестация выпускников ОПОП по программе ординатуры

Государственная итоговая аттестация выпускников высшего учебного заведения является обязательной и осуществляется после освоения ОПОП ВО по программе ординатуры по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** в полном объеме.

В Государственную итоговую аттестацию специалиста входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Государственная итоговая аттестация предназначена для определения сформированности универсальных и профессиональных компетенций специалиста, определяющих его подготовленность к решению профессиональных задач, установленных ФГОС ВО, способствующих его устойчивости на рынке труда.

Методической комиссией медицинского института и выпускающей кафедрой разработана программа государственного экзамена, включающая примерные вопросы и задания для государственного экзамена.

В результате подготовки и сдачи государственного экзамена ординатор должен продемонстрировать:

- знание, понимание и умение решать профессиональные задачи в области клинической деятельности;
- умение использовать современные методы исследований для решения профессиональных задач;
- самостоятельно обрабатывать, интерпретировать и представлять результаты клинической деятельности по установленным формам;
- владение приемами осмысления информации для решения клинических задач.

6.3.1. Требования к итоговому государственному экзамену

Итоговый государственный экзамен осуществляется поэтапно и включает следующие обязательные аттестационные испытания:

- тестирование;
- оценка уровня освоения практических навыков;
- итоговое собеседование.

Тестовые задания позволяют оценить степень обладания компетенциями в соответствии с ФГОС ВО по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**. При успешном завершении первого этапа обучающиеся допускаются до 2-го этапа – оценка уровня освоения практических навыков.

Ординатор должен провести обследование пациента, поставить предварительный диагноз, принять решение о консультациях с другими специалистами, выполнить основные диагностические и лечебные мероприятия при оказании неотложной помощи.

На третьем этапе в форме собеседования проводится оценка уровня обладания обучающимися компетенциями, умения использовать теоретические знания для решения клинических ситуационных задач, содержание которых составлено на основе изученных дисциплин и включает жалобы пациента, результаты лабораторно-инструментальных методов, вопросы, касающиеся этиологии, патогенеза заболевания, критериев его диагностики, тактики лечения больного с учетом его сопутствующих состояний, сочетания лекарств.

Итоговая оценка государственного экзамена складывается из результатов всех этапов аттестации. Результаты экзамена фиксируются в специальном протоколе заседания итоговой государственной аттестационной комиссии.

Критерии оценок:

Знания ординаторов на первом этапе итогового тестирования оценивается по 100-балльной шкале и эквивалентны баллу в 5-балльной шкале.

Оценка «отлично» соответствует 90-100 баллам, «хорошо» – 89-80 баллам, «удовлетворительно» – 79-70 баллов, «неудовлетворительно» – менее 70 баллов.

Абсолютное прохождение ординатором *первого этапа* итогового государственного экзамена соответствует 100%. Минимальный уровень прохождения равен 70. Неудовлетворительная оценка по одному из этапов итоговой государственной аттестации означает, что контроль не пройден. К пересдаче ординатор не допускается.

Второй этап итогового государственного экзамена – оценка основных практических навыков и умений в соответствии с программой практики.

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором: обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

Оценка «хорошо» выставляется за ответ, в котором: обучающийся обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

Оценка «удовлетворительно» выставляется за ответ, в котором: обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции преподавателем;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется за ответ, в котором: обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Третий этап итогового государственного экзамена в виде собеседования оценивается по 5-балльной шкале.

Критерии оценок:

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором:

а. продемонстрировано глубокое знание дисциплины, включая фундаментальные знания, с использованием информации из дополнительных специальных источников;

б. логично и доказательно изложен материал с грамотным применением ключевых терминов, определений и понятий дисциплины;

в. соблюдается грамотное ведение диалога по существу обсуждаемых вопросов билета;

г. демонстрируется уверенное владение вопросами, связанными с конкретными клиническими ситуациями с примерами различных патологических состояний и заболеваний по дисциплине (знание современных международных классификаций, знание анатомо-физиологических основ, этиопатогенеза, клинической картины, диагностики и

современных методов лечения основных заболеваний и патологических состояний), умения их интерпретировать на уровне целостного организма, знания ключевых закономерностей;

д. демонстрируется знание и понимание врачебной тактики при неотложных и сочетанных заболеваниях и патологических состояниях.

Оценка **«хорошо»** выставляется за ответ, в котором:

а. продемонстрировано уверенное знание базовых положений дисциплины в пределах основной образовательной программы;

б. логично и доказательно изложен материал, но допущены единичные неточности при использовании ключевых терминов, определений и понятий дисциплины;

в. соблюдается грамотное ведение диалога по существу обсуждаемых вопросов и клинической задачи;

г. демонстрируется твердое владение вопросами, связанными с конкретными клиническими ситуациями, (знание современных международных классификаций, знание анатомо-физиологических основ, этиопатогенеза, клинической картины, методов диагностики и лечения основных и патологических состояний);

д. демонстрируется знание и понимание врачебной тактики при неотложных и сочетанных заболеваниях и патологических состояниях.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется за ответ, в котором:

а. продемонстрировано неуверенное знание и понимание основных положений основной образовательной программы;

б. непоследовательно изложен материал, неуверенно использованы ключевые термины, определения и понятия дисциплины;

в. демонстрируется неуверенное владение вопросами, связанными с конкретными клиническими ситуациями (знание современных международных классификаций, знание анатомо-физиологических основ, этиопатогенеза, клинической картины, методов диагностики и лечения основных и патологических состояний);

г. демонстрируется неуверенное знание и понимание врачебной тактики при неотложных и сочетанных заболеваниях и патологических состояниях.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется за ответ, в котором:

а. продемонстрировано незнание большей части изучаемой дисциплины;

б. непоследовательно изложен материал, отсутствует знание ключевых терминов, определений и понятий дисциплины;

в. ответ не по существу обсуждаемых вопросов клинической задачи;

г. отсутствует владение вопросами, связанными с конкретными клиническими ситуациями;

д. отсутствует знание и понимание врачебной тактики при неотложных и сочетанных заболеваниях и патологических состояниях. Итоговая оценка складывается по всем этапам итогового государственного экзамена. Результаты каждого экзамена фиксируются в специальном протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии.

7. ДРУГИЕ НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ДОКУМЕНТЫ И МАТЕРИАЛЫ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ КАЧЕСТВО ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

При реализации ОПОП ВО по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** для обеспечения качества подготовки обучающихся применяются также следующие механизмы:

- мониторинг и рецензирование образовательной программы;
- обеспечение компетентности преподавательского состава;
- регулярное проведение самообследования по согласованным критериям для оценки деятельности (стратегии);
- система внешней оценки качества реализации ОПОП (учет и анализ мнений работодателей, выпускников вуза и других субъектов образовательного процесса);
- соглашение о порядке реализации совместных с зарубежными партнерами ОПОП.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования по программе ординатуры составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности **31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»** и согласована со следующими представителями работодателей:

1. Евстигнеев С.В., главный врач ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им.

Н.Н.Бурденко»

(Ф.И.О., должность, подпись, дата, печать)

2. Чижова О.В., заместитель Министра здравоохранения Пензенской области

(Ф.И.О., должность, подпись, дата, печать)

Ответственный за разработку ОПОП ВО:

Зав. кафедрой

«Челюстно-лицевая хирургия»

(подпись)

Нестеров А.В.

(Ф.И.О.)

Программа одобрена методической комиссией _____ института

Протокол № 5 « 24 » 01 2015 года

Председатель

методической комиссии института

(подпись)

Калмин О.В.

(Ф.И.О.)

Программа одобрена Советом медицинского института

Протокол № 3 от « 28 » 01 2015 года

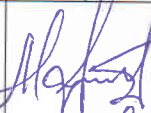
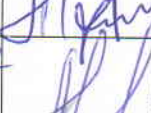
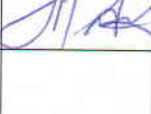
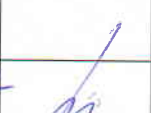
Директор института

(подпись)

Митрошин А.Н.

(Ф.И.О.)

8. РЕГЛАМЕНТ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРИОДИЧЕСКОГО ОБНОВЛЕНИЯ ОПОП ВО В ЦЕЛОМ И СОСТАВЛЯЮЩИХ ЕЕ ДОКУМЕНТОВ

Изменение	Номера листов (стр.)			Всего листов (стр.) в документе	Номера распоряжительного документа	Подпись	Дата	Срок введения изменений
	замененных	новых	аннулированных					
Нет	-	-	-	18	Протокол № 10 от 31.08.2015г.		31.08.15г.	2015 2016 у.г. 2017
Нет	-	-	-	18	Протокол № 10 от 31.08.2016г.		31.08.16г.	2016 2017 у.г. 2018
Актуализирован	9, 10	9, 10	-	18	Протокол № 14 от 31.08.2017г.		31.08.17г.	2017 2018 у.г. 2019
Актуализирован	10	10	-	18	Протокол № 12 от 06.04.2018г.		06.04.18г.	2018 2019 у.г. 2020
ОПОП во актуализирован и пересмотрен	-	-	-	18	Протокол № 13 от 15.04.2019г.		15.04.19г.	2019 2020 у.г. 2021
ОПОП во актуализирован	-	-	-	18	Протокол № 10 от 26.08.2020г.		26.08.20г.	2020 2021 у.г. 2022
Средство названия инициативы на "Мини первое научное и творческое создание"	-	-	-	18	Протокол № 4 от 05.02.2021г.		05.02.21г.	2020 2021 у.г. 2022
Актуализация содержания ОПОП пересмотр на 2021/2022	-	-	-	18	Протокол № 9 от 6.04.2021г.		6.04.21г.	2021 2022 у.г. 2023
Актуализация содержания на 2022/2023 гг.	-	-	-	18	Протокол № 10 от 5.04.2022г.		5.04.22г.	2022 2023 у.г. 2024

РЕГЛАМЕНТ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРИОДИЧЕСКОГО ОБНОВЛЕНИЯ ОПОП ВО В ЦЕЛОМ И СОСТАВЛЯЮЩИХ ЕЕ ДОКУМЕНТОВ

[illegible]