

#### Министерство здравоохранения Российской Федерации

# Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Квалификация (специальность)	врач-челюстно-лицевой хирург
Форма обучения	очная

Разработчик (и): кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом ЛОР-болезней

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Филимонова Любовь Борисовна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Медведев Юрий Алексеевич	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	профессор

#### Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Гуськов Александр	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ	заведующий
Викторович		Минздрава России	кафедрой
Черкесова Светлана	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ	заведующий
Ивановна		Минздрава России	кафедрой

Одобрено учебно-методической комиссией по ординатуре и аспирантуре. Протокол № 7 от 26.06.2023~г.

Одобрено учебно-методическим советом. Протокол N 10 от 27.06.2023 г.

#### Нормативная справка.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования — программа ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия разработана в соответствии с:

ФГОС ВО	Приказ Минобрнауки России от 09.01.2023 № 18 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстнолицевая хирургия»
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности	Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»

## 1. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы (образовательной программы) высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) (ОПОП ВО), реализуемая в ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России с учетом требований рынка труда на основе федерального государственного образовательного стандарта высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, профессионального стандарта соответствующей специальности, а также с учетом рекомендованной примерной образовательной программы.

Образовательная программа представляет собой комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты), организационно-педагогических условий, форм аттестации, который представлен в виде

- общей характеристики образовательной программы,
- учебного плана,
- календарного учебного графика,
- рабочих программ дисциплин,
- рабочих программ практик,
- оценочных средств,
- методических материалов, иных компонентов, включенных в состав образовательной программы по решению ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

## 1.1. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы (образовательной программы) высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) (ОПОП ВО) по специальности 31.08.69 Челюстнолицевая хирургия

## 1.1.1. Цель (миссия) ОПОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия:

подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

#### 1.1.2. Характеристика специальности

Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме обучения.

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

Срок получения образования по программе ординатуры в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з. е.

## 1.1.3. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

**1.1.3.1.** 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.

## **1.1.3.2.** Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее взрослые);
  - население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.
- **1.1.3.3.** Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры: профилактическая; диагностическая; лечебная; реабилитационная; психолого-педагогическая; организационно-управленческая.

## 1.1.3.4. Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие задачи профессиональной деятельности:

#### 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.

#### 1.1.4. Требования к результатам освоения программы ординатуры

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

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими

#### Универсальными компетенциями:

- способностью критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
- способностью организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели (УК-3);

• способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5);

#### Общепрофессиональными компетенциями:

#### профилактическая деятельность:

• способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-8);

#### диагностическая деятельность:

• способностью проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);

#### лечебная деятельность:

- способностью назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5);
- способностью проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-7);
- способностью участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-10);

#### реабилитационная деятельность:

• способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ОПК-6);

#### психолого-педагогическая деятельность:

• способностью осуществлять педагогическую деятельность (ОПК-3);

#### организационно-управленческая деятельность:

- способностью применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);
- способностью проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-9).

#### 1.1.5. Планируемые результаты обучения

При освоении дисциплин Блока 1 «Дисциплины (модули)» и Блока 2 «Практики» обучающийся должен:

#### Зиять

- Конституцию Российской Федерации;

- Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- Нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения;
- Основные принципы челюстно-лицевой хирургии;
- Виды обезболивания в челюстно-лицевой хирургии;
- Способы проводниковой анестезии;
- Концентрация анестетика при местной анестезии;
- Виды общего обезболивания в челюстно-лицевой хирургии;
- Особенности послеоперационного периода в челюстно-лицевой хирургии;
- Вопросы интенсивной терапии после челюстно-лицевой операции;
- Показания и условия переливания крови;
- Общие вопросы трансфузиологии;
- Методы физиотерапии в челюстно-лицевой хирургии;
- Методы томографии различных регионов тела;
- Виды лабораторной диагностики;
- Вопросы эмбриогенеза;
- Физиологические основы челюстно-лицевой области у детей и взрослых;
- Особенности кровообращения и иннервации головы и шеи;
- Топографическую анатомию лица.
- Топографическую анатомию человеческого тела;
- Клиническую анатомию мозгового и лицевого черепа;
- Клиническую анатомию черепно-мозговых нервов; центральной, вегетативной и периферической нервной системы;
- Кровоснабжение, венозный отток и лимфатическую систему лица.
- Анатомию и физиологию полости рта;
- Клетчаточные пространства лица;
- Анатомию мимических мышц, поверхностной мышечно-апоневротической системы лица;
- Принципы хирургических доступов к сосудам, нервам, лимфатическим узлам головы и шеи;
- Виды функциональных и клинических методов исследования челюстно-лицевой области у детей и взрослых, применяемые на современном этапе;
- Виды клинической патологии челюстно-лицевой области и методы её исследования
- Инструменты, применяемые в челюстно-лицевой хирургии;
- Виды шовного материала, используемые в челюстно-лицевой хирургии;
- Методы оперативных вмешательств в челюстно-лицевой хирургии;
- Способы проведения разрезов в зависимости от рельефа тканей;
- Принципы ушивания ран с максимальным эстетическим эффектом;

- Импланты, применяемые для увеличения объема тканей в челюстно-лицевой хирургии;
- Экспандеры для растяжения тканей;
- Принципы работы под микроскопом;
- Особенности микрохирургических техник;
- Принципы социальной гигиены и организации помощи населению в челюстнолицевой хирургии;
- Вопросы экономики, управления и планирования в службе челюстно-лицевой хирургии;
- Вопросы медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации при дефектах покровных тканей;
- Правовые основы деятельности челюстно-лицевой хирурга;
- Принципы и виды пересадки свободных кожных трансплантатов;
- Принцип метода пластики стебельчатым лоскутом;
- Анатомическое обоснование подъема и пересадки кожно-фасциальных, кожномышечных, кожно-костных лоскутов;
- Принципы биологической тренировки кожно-жировых лоскутов;
- Принцип определения показаний к определенного вида челюстно-лицевой операции в каждом конкретном случае;
- Принцип планирования челюстно-лицевой операции;
- Принцип определения эстетического и функционального дефекта в каждом конкретном случае;
- Принцип расчета дефекта тканей;
- Математические расчеты перемещения треугольных, ромбовидных и круглых лоскутов;
- Принцип перемещения краев раны «разрезом кочерги»;
- Клинику, диагностику и принципы лечения воспалительных заболеваний челюстнолицевой области у детей и взрослых;
- Этиологию, патогенез и лечение периодонтитов, периоститов, абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области;
- Вопросы классификации воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;
- Виды хирургического лечения заболеваний пародонта;
- Современные методы лечения воспалительных заболеваний и травм челюстнолицевой области;
- Клинику поражения лицевого нерва;
- Принципы определения уровня повреждения лицевого нерва;
- Методы электромионейронодиагностики при повреждениях лицевого нерва;
- Методы ревизии и восстановления целостности лицевого нерва;
- Особенности ведения пациентов после операций по поводу параличей лица;
- Методы оперативных вмешательств при старых параличах лица;
- Клинику неврита и невралгии тройничного нерва;

- Клинику, диагностику и лечение токсического неврита;
- Клинику, диагностику и лечение при невралгиях черепных нервов;
- Клинику, диагностику и лечение при параличах мышц;
- Классификацию дефектов мягких тканей лица;
- Оперативные методы устранения дефектов мягких тканей лица;
- Основы травматологии челюстно-лицевой области (классификацию травм);
- Виды и клинические особенности повреждений вспомогательных органов челюстнолицевой области;
- Клинические особенности различных видов ранений челюстно-лицевой области;
- Виды прочих повреждений челюстно-лицевой области;
- Классификацию переломов челюстей и орбиты;
- Клинику, патогенез и лечение травм костей лицевого скелета;
- Клинику, патогенез и лечение переломов верхней и нижней челюстей;
- Клинику, диагностику и методы лечения остеомиелитов челюстно-лицевой области;
- Методы консервативного и оперативного лечения при переломах челюстей;
- Виды врождённых и приобретённых деформаций челюстно-лицевой области;
- Виды врожденных расщелин и лица;
- Виды врожденных расщелин верхней губы;
- Виды оперативных вмешательств при расщелинах верхней губы;
- Механизмы огнестрельных ран и повреждений;
- Клиническую картину огнестрельных повреждений;
- Особенности хирургической обработки огнестрельных ран;
- Хирургические и консервативные методы лечения при ожогах;
- Клинику отморожения тканей;
- Способы лечения при отморожении лица;
- Клиническую анатомию верхних и нижних век;
- Расположение венозных коллекторов век;
- Особенности восточных век:
- Анатомию кантальных связок;
- Причины и виды птозов век;
- Виды лагофтальма;
- Анатомию слезного аппарата;
- Причины слезотечения из глаз;
- Механизм ретракции верхнего века;
- Механизм и виды выворота нижних век;
- Клиническую анатомию носа;
- Принципы оценки пропорций носа по отношению к лицу;
- Виды врожденных деформаций носа: карликовый, горбатый, седловидный, кривой;
- Клинику травматических повреждений костей носа;
- Принципы оперативных вмешательств в области носа;

- Особенности послеоперационного ведения у пациентов после ринопластики;
- Виды пороков развития ушной раковины;
- Способы операций по реконструкции ушной раковины;
- Виды протезов ушной раковины;
- Виды челюстно-лицевых синостозов;
- Принципы оперативных вмешательств после синостозов челюстно-лицевой области;
- Виды аномалий развития челюстей;
- Изменения челюстей при врождённых и наследственных заболеваниях;
- Виды патологии прикуса;
- Клиническую характеристику деформаций челюстей;
- Виды оперативных вмешательств при врожденных деформациях челюстей;
- Методы вскрытия абсцессов и флегмон;
- Клиническую анатомию поверхностных тканей лица, костей и синусов;
- Анатомию фасциальных пространств шеи;
- Принципы вскрытия абсцессов и флегмон;
- Вопросы дифференциальной диагностики одонтогенных гайморитов;
- Виды пороков развития шеи;
- Методы оперативных вмешательств при пороках развития шеи;
- Способы наложения трахеостомы;
- Принципы оказания первой помощи при переломах костей черепа, челюстей и конечностей;
- Основы травматологии челюстно-лицевой области (классификация травм);
- Принципы удаления атером и опухолей;
- Общая симптоматика и принципы обследования при опухолях челюстно-лицевой области:
- Классификацию и клинику доброкачественных и злокачественных опухолей;
- Общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей;
- Общие принципы лучевой и медикаментозной терапии при злокачественных опухолях;
- Виды опухолей кожи;
- Виды опухолей костей лицевого скелета;
- Виды опухолей мягких тканей челюстно-лицевой области;
- Определение показаний к лучевой, медикаментозной и хирургическим методам лечения при опухолях кожи;
- Основы клинической фармакологии, методы введения лекарственных средств и особенности их фармакодинамики;
- Вопросы ранней диагностики кист костей челюстно-лицевой области;
- Методы лечения кист костей челюстно-лицевой области;
- Вопросы классификации и этиологии заболеваний слюнных желёз;
- Клинику, диагностику и хирургическое лечение заболеваний желез;

- Вопросы хирургического лечения слюнно-каменной болезни подчелюстной слюнной железы;
- Методы замещения дефектов костей;
- Виды пластики лоскутами на ножке;
- Принципы выкраивания лоскутов на ножке;
- Способ формирования и миграции филатовского стебля и правила замещения дефектов филатовским стеблем;
- Методы свободной пересадки кожи;
- Методы забора и пересадки хрящевых трансплантатов с ребра и ушных раковин;
- Виды аутогенных трансплантатов;
- Виды имплантатов, применяемых в челюстно-лицевой хирургии;
- Показания к корригирующим и челюстно-лицевым операциям;
- Принципы отбора пациентов по психосоматическому статусу;
- Общие принципы закрытия ран в эстетической хирургии;
- Определение показаний и противопоказаний в эстетической хирургии;
- Методы эстетической ринопластики;
- Методы эстетической отопластики;
- Методы эстетической блефаропластики;
- Методы хирургической коррекции рубцов;
- Методы эстетической хирургии лба, бровей и ресниц;
- Методы хирургической коррекции области висков, щек и шеи;
- Методы эндоскопических операций;
- Применение лазеров в челюстно-лицевой хирургии;

#### Уметь:

- Правильно и максимально полно опрашивать больного с жалобами со стороны челюстно-лицевой области, собирать анамнез заболевания и анамнез жизни;
- Проводить полное обследование у взрослых и детей, выявлять общие и специфические признаки заболевания;
- Оценивать тяжесть состояния больного, оказать первую медицинскую стоматологическую помощь, определять объём и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в отделении неотложной помощи, стационаре, многопрофильном лечебном учреждении и пр.).
- Правильно интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии и пр.).
- Определять объем клинико-лабораторного обследования пациентов при операциях;
- Выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику при заболеваниях челюстно-лицевой области;
- Выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику при заболеваниях нервов, доброкачественных и злокачественных опухолях,

- Проводить обследование и дифференциальную диагностику при нарушениях челюстно-лицевой области;
- Проводить обследование и диагностику у пациентов с врожденными деформациями, травмами и острыми воспалительными заболеваниями
- Определять основные симптомы поражения тканей челюстно-лицевой области различной этиологии;
- Проводить дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний (периодонтитов, периоститов, абсцессов и флегмон с определением лечебной тактики);
- Проводить обследование и определять тактику лечения у пациентов с врожденными деформациями, травмами, опухолями, острыми воспалительными заболеваниями и нейропатиями;
- Определить объём клинико-лабораторного обследования пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, проводить дифференциальную диагностику флегмон, определять лечебную тактику;
- Проводить полное обследование пациентов с онкозаболеваниями челюстно-лицевой области;
- Определять тяжесть и вид травмы, объем обследования и лечебную тактику при ожогах, переломах костей, дефектах тканей;
- Определять основные симптомы и проводить полное обследование при доброкачественных и злокачественных опухолях челюстно-лицевой области;
- Определять показания и противопоказания для различных путей введения лекарственных средств;
- Выявлять мотивацию омолаживающей операции и выбирать правильную тактику хирургического вмешательства;
- Определять необходимость первичной и отложенной операции при различных травмах;
- Определять необходимость замещения дефектов после удаления злокачественных опухолей;
- Определять показания и противопоказания к эстетической операции
- Умение с помощью микрохирургических инструментов и нити соединить сосуды и нервы малого диаметра
- Накладывать различные виды швов;

#### Владеть:

- Комплексом методов стандартного обследования челюстно-лицевой области;
- Комплексом методов специфического обследования (рентгенологическое, ультразвуковое, лабораторные и т.п.);
- Методом оказания экстренной первой (догоспитальной) помощи при ургентных состояниях (при травмах, острых воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области);
- Основными принципами челюстно-лицевой хирургии;

- Основными принципами лечения при злокачественных заболеваниях;
- Основными принципами лечения воспалительных заболеваний полости рта;
- Основными принципами лечения заболеваний пародонта;
- Основными принципами лечения при травмах челюстно-лицевой области;
- Основными принципами лечения заболеваний суставов челюстей;
- Основными навыками диагностики (в т.ч. ранней) и принципами лечения пациентов с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.
- Общими хирургическими навыками;
- Основными правилами устранения дефектов при врожденных деформациях;
- Методами восстановления мягких тканей;
- Методами забора кожных, хрящевых, костных, мышечных и комбинированных лоскутов;
- Методами послеоперационного ведения онкологических, посттравматических, эстетических больных;
- Микрохирургической техникой;
- Методами различного введения лекарственных средств.

#### Перечень практических навыков

#### Общие умения

- Получить информацию о заболевании и состоянии, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания.
- Оценить тяжесть состояния, принять необходимые меры для выведения из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь.
- Определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные).
- Определить показания для госпитализации и организовать ее.
- Провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения.
- Назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия.
- Определить вопросы трудоспособности больного временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу.
- Оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

#### Специальные знания и умения

Врач-челюстно-лицевой хирург должен знать профилактику, диагностику, клинику и лечение, уметь диагностировать, оказывать необходимую помощь, а также владеть следующими практическими навыками:

- Проведения вскрытия субпериостальных абсцессов;
- Проведения промывания и дренирования гнойных ран челюстно-лицевой области;

- Проведения бужирования протоков слюнных желёз и инсталляцию в протоки слюнных желёз лекарственных веществ;
- Проведение иммобилизации отломков нижней челюсти назубными проволочными шинами;
- Проведения специальных диагностических и лечебных манипуляций при переломах челюстей;
- Проведения специальных диагностических манипуляций при опухолях (пункции);
- Интерпретации результатов специальных исследований (ультразвукового исследования, рентгеновского исследования, магнипно-резонансной томографии и т.д.);
- Применения лекарственных средств;
- Удаления инородных тел челюстно-лицевой области;
- Проведения зондирования слезных путей и различных свищей;
- Оказания первой хирургической помощи;
- Проведения местной анестезию;
- Проведения проводниковой анестезии;
- Накладывания трахеостомы;
- Накладывания эстетических швов;
- Удаления инородных тел из мягких тканей, слюнных путей, глаз;
- Вправления вывихов нижней челюсти;
- Накладывания фиксирующих повязок (гипс);
- Работы с бормашиной и изделиями из титана;
- Применения лекарственных средств (капли, мази и др.);
- Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей;
- Обеспечения искусственной вентиляции легких (ИВЛ);
- Непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки;
- Закрытого массажа сердца;
- Сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации;
- Выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации;
- Введения препаратов: внутривенно (струйно);
- Согласованной работы в команде;
- Работы с гипсом;
- Работы с окклюдатором;
- Работы с компьютером.

### 1.1.6. Требования к условиям реализации образовательной программы ординатуры

## 1.1.6.1. Общесистемные требования к реализации образовательной программы ординатуры

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех

видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Университету открыт полный доступ к ЭБС "Консультант врача". Ресурс содержит клинические и национальные руководства, медицинские атласы, монографии, справочники и руководства по лекарственным средствам. Цель данного сайта -предоставление достоверной профессиональной информации для широкого спектра врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования (НМО). Информация предоставляется и рецензируется независимыми авторами и экспертами. Доступ к ЭБС Консультант врача предоставляется в центре развития образования.

Университету предоставлен бесплатный доступ к библиографической и реферативной базе данных Scopus для отслеживания цитируемости статей, опубликованных в научных изданиях. Scopus индексирует 18 тыс. названий научных изданий по техническим, медицинским и гуманитарным наукам 5 тыс. издателей. Доступ предоставлен с компьютеров университета. Для работы используйте www.scopus.com.

Университету предоставлен доступ к Национальной электронной библиотеке («НЭБ»), которая объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровня, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей. Для доступа читателей собрано более 90% всех оцифрованных публичными библиотеками книг, объединены каталоги печатных изданий 33 библиотек. Ссылка на ресурс http://нэб.рф.

Коллекция книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке «Юрайт» biblio-online.ru

Polpred.com. Обзор СМИ. Доступ на Polpred.com открыт со всех компьютеров библиотеки и внутренней сети. Для работы используйте ссылку http://polpred.com. После регистрации с компьютеров университета можно просматривать документы из дома.

Открыт доступ к Федеральной электронной медицинской библиотеке, созданной Минздравом России совместно с Первым московским государственным медицинским университетом им. И.М. Сеченова в рамках проектов Комиссии при Президенте Российской Федерации по модернизации и технологическому развитию экономики России. Воспользоваться электронной медицинской библиотекой могут не только врачи или студенты медицинских ВУЗов, но и любой пользователь, интересующийся вопросами медицины. После регистрации получен доступ к оцифрованным библиотечным фондам.

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

Электронная информационно-образовательная среда ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), 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».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

#### 1.1.6.2. Требования к кадровым условиям реализации программ ординатуры

Реализация программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками Университета, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, соответствует ФГОС ВО.

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

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

## 1.1.6.3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры

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;

- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат 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 мониторирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

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

Организация 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 обеспечивает одновременный доступ не менее 25 процентов 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 быть обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для усовершенствовано и представлено специальным кабинетом (классом), оснащенным специальными техническими средствами для проведения занятий с инвалидами и лицами с OB3:

- мобильное рабочее место для инвалидов по зрению в комплекте;
- автомат. рабочее место для инвалидов по зрению;
- мобильное рабочее место для инвалидов по слуху;

- индукционная система для обучения инвалидов по слуху;
- специальная система Радиогид для обучения инвалидов по слуху;
- ручные электронные увеличители для инвалидов по зрению;
- электронный увеличитель для инвалидов по зрению.
- интерактивный комплекс;
- автоматизированное рабочее место для инвалидов по ОДА;
- электронные увеличители «перископ»;
- стационарный приемник со звуковой, световой и текстовой индикацией;
- устройство для автоматического открывания дверей;
- световые маяки для улицы и помещений;
- информационная индукционная система с плеером для проигрывания записанных сообщений;
- столы с микролифтом для инвалидов по ОДА;
- информационное табло (в главном корпусе);
- принтер для печати шрифтом Брайля;
- электронная пишущая машинка Брайль Смарт;
- джойстики и ролеры компьютерные для инвалидов;
- программируемая клавиатура Клавинта;
- кресла коляски;
- лестничные подъемники;
- пандусы телескопические;
- рабочие столы для инвалидов.

## 1.1.6.4. Требования к финансовым условиям реализации программы ординатуры

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учётом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки.

### 2. Требования к структуре образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

#### 2.1. Учебные блоки ОПОП ВО

Структура образовательной программы ординатуры включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

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

вариативной части. Блок 2 «Практики», относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

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

#### 2.2. Составные части учебного блока

Каждый учебный блок имеет базовую (обязательную) часть и вариативную (профильную), устанавливаемую ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. Вариативная (профильная) часть дает возможность расширения и (или) углубления знаний, умений, навыков и компетенций, определяемых содержанием базовых (обязательных) дисциплин (модулей), позволяет обучающимся получить углубленные знания и навыки для успешной профессиональной деятельности.

Дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся.

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

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях. Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части программы ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном ФГОС ВО.

После выбора обучающимся дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимся.

3. Требования к обязательному минимуму содержания образовательной программы ординатуры

№ показателя	Наименование показателя	По плану	ФГОС ВО	Отклонение от плана
1	Соответствие срока освоения ОПОП ВО, лет	2 года	2 года	нет
2	Общая трудоемкость ОПОП ВО (в з. е.)	120	120	нет
3	Трудоемкость ОПОП ВО за один учебный год (в з. е.)	60	60	нет
4	Общая трудоемкость по Блоку 1 (в з. е.)	45	не менее 42	нет
4.1	Базовая часть	36		нет
4.2	Вариативная часть	9		нет
5	Общая трудоемкость по Блоку 2 (в з. е.)	72	не менее 69	нет
5.1	Базовая часть	66		нет
5.2	Вариативная часть	6		нет
6	Общая трудоемкость по Блоку 3 (в з. е.)	3	3	нет
7	Общая трудоемкость по ГИА (в з. е.)	3		нет

### 4. Требования к условиям реализации образовательной программы ординатуры

## 4.1. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия содержание и организация образовательного процесса при реализации данной ОПОП ВО регламентируется учебным планом с учетом профиля специальности, рабочими программами дисциплин (модулей); материалами, обеспечивающими качество подготовки и воспитания обучающихся; программами практик; календарным учебным графиком, а также методическими материалами, обеспечивающими реализацию соответствующих образовательных технологий.

#### 4.1.1. Учебный план

В учебном плане отображены логическая последовательность освоения циклов и разделов ОПОП ВО (рабочих программам дисциплин (модулей), практик), обеспечивающих формирование компетенций. Указана общая трудоемкость дисциплин (модулей), практик в зачетных единицах, а также их общая и аудиторная трудоемкость в часах.

В базовых частях учебных циклов указан перечень базовых рабочих программам дисциплин (модулей) в соответствии с требованиями ФГОС ВО. Вариативная часть включает дисциплины по выбору.

#### 4.1.2. Календарный учебный график

Последовательность реализации ОПОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстнолицевая хирургия по годам (включая теоретическое обучение, практики, промежуточные и государственную итоговую аттестации, каникулы) проводится в учебном плане.

#### 4.1.3. Рабочие программы дисциплин

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

Проводятся занятия в интерактивных формах. Занятия лекционного типа для соответствующих групп обучающихся составляют не более 10 процентов аудиторных занятий.

В рабочей программе каждой дисциплины (модуля) четко сформулированы конечные результаты обучения в органичной увязке с осваиваемыми знаниями, умениями и приобретаемыми компетенциями в целом по ОПОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

Рабочие программы дисциплин (модулей), практик имеются на соответствующих кафедрах, в отделе ординатуры и аспирантуры учебного управления, на сайте (электронная информационно-образовательная среда/ЭИОС) Университета.

ОПОП ВО содержит дисциплины по выбору обучающихся. Порядок формирования дисциплин по выбору обучающихся устанавливается Университетом.

Максимальный объем учебной нагрузки обучающихся составляет не более 54 академических часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы по освоению ОПОП ВО.

Максимальный объем аудиторных учебных занятий в неделю при освоении ОПОП ВО в очной форме обучения составляет 36 академических часов.

Университет обеспечивает обучающимся реальную возможность участвовать в формировании своей программы обучения, включая возможную разработку индивидуальных образовательных программ.

Университет знакомит обучающихся с их правами и обязанностями при формировании ОПОП ВО, разъясняет, что избранные обучающимися дисциплины (модули) становятся для них обязательными.

#### 4.1.4. Рабочие программы практик

Блок 2 «Практики» является обязательным и представляет собой вид учебных занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся. Блок 2 «Практики» состоит из базовой части, которая представлена производственной (клинической) практикой, и вариативной частью, которая содержит дисциплина по симуляционной отработке практических умений и навыков: общепрофессиональные умения и навыки и специальные умения и навыки.

Цели и задачи, программы и формы отчетности соответствующей практики определены и утверждены по каждому виду практики.

Производственная (клиническая) практика проводится на собственной базе и в сторонних организациях – медицинских организациях, обладающих необходимым кадровым и научно-техническим потенциалом, основная деятельность которых предопределяет наличие объектов и видов профессиональной деятельности выпускников по данному направлению подготовки (специальности).

В программе производственной (клинической) практики предусмотрены:

- 1) практика в поликлинике по избранной специальности;
- 2) практика в стационаре.

Основная цель практики — закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-челюстно-лицевого хирурга, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Симуляционная отработка практических умений и навыков проводится на базе центра симуляционного обучения и аккредитации специалистов ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России и в медицинских организациях, обладающих необходимым кадровым и научнотехническим потенциалом.

5. Характеристики социально-культурной среды ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, обеспечивающие развитие общекультурных и социально-личностных компетенций обучающихся

В Университете создана соответствующая социокультурная среда и условия для развития личности и регулирования социально-культурных процессов, способствующих укреплению нравственных, гражданственных, общекультурных компетенций.

## 6. Оценка качества освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования

## 6.1. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися по образовательной программе ординатуры

Университет обеспечивает гарантию качества подготовки, в том числе путем:

- разработки стратегии по обеспечению качества подготовки обучающихся с привлечением представителей работодателей;
- мониторинга, периодического рецензирования образовательных программ; разработки объективных процедур оценки уровня знаний и умений обучающихся, компетенций выпускников;
- обеспечения компетентности преподавательского состава;
- регулярного проведения самообследования по согласованным критериям для оценки деятельности (стратегии) и сопоставления с другими образовательными учреждениями с привлечением представителей работодателей;
- информирования общественности о результатах своей деятельности, планах, инновациях.

## 6.1.1. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия оценка качества освоения обучающимися основных образовательных программ включает:

- текущий контроль успеваемости;
- промежуточную аттестацию обучающихся;
- государственную итоговую аттестацию обучающихся.

Конкретные формы и процедуры текущего контроля и промежуточной аттестации по каждой дисциплине разрабатываются Университетом самостоятельно и доводятся до сведения обучающихся в течение первого месяца обучения.

В Университете созданы условия для максимального приближения программ текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся к условиям их будущей профессиональной деятельности — для чего, кроме преподавателей конкретной дисциплины, в качестве внешних экспертов активно привлекаются работодатели, преподаватели, читающие смежные дисциплины.

Обучающимся предоставляется возможность оценивания содержания, организации и качества учебного процесса в целом, а также работы отдельных преподавателей.

Нормативно-методическое обеспечение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по ОПОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия осуществляется в соответствии с Положением о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся в ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России и Уставом Университета.

Текущий контроль и промежуточная аттестация служат основным средством обеспечения в учебном процессе обратной связи между преподавателем и обучающимся, необходимой для стимулирования работы обучающихся и совершенствования методики преподавания учебных дисциплин. Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении изучения дисциплины.

Промежуточная аттестация, как правило, осуществляется в конце семестра, а также по окончании изучения рабочей программы дисциплины 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.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся регламентированы положением о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, утвержденном в порядке, предусмотренном Уставом Университета.

К формам текущего контроля и промежуточной аттестации относятся: собеседование, зачет, зачет с оценкой, экзамен (по дисциплине (модулю)), тестирование, решение ситуационных задач, отчет (по практикам, научно-исследовательской работе и т.п.), и др. Согласно требованиям ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений требованиям ОПОП ВО в ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России созданы оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации. Эти средства включают: контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи для текущего контроля и промежуточной аттестации, а также билеты (для зачета с оценкой и экзамена) по всем учебным дисциплинам ОПОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации приводятся в рабочих программах дисциплин (модулей) и программах практик.

#### 6.1.2. Государственная итоговая аттестация

Организация государственной итоговой аттестации соответствует требованиям ФГОС ВО. Государственная итоговая аттестация является обязательной и осуществляется после освоения образовательной программы в полном объеме. Государственная итоговая аттестация выпускников по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия включает подготовку и проведение государственного экзамена.

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

#### 7.1. Активные и интерактивные формы проведения занятий

Реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий, таких как

- симуляционное обучение;
- разбор конкретных клинических ситуаций и т.д.; обучение на тренажерах и манекенах.

В период обучения в ординатуре предусмотрены научно-практические конференции с представителями российских и зарубежных компаний, государственных и общественных

организаций, мастер-классы экспертов и специалистов по основным дисциплинам ОПОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 5 процентов аудиторных занятий. Занятия лекционного типа для соответствующих групп обучающихся составляют до 10 процентов аудиторных занятий.

#### 7.2. Научно-исследовательская работа

Научно-исследовательская работа по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия направлена на комплексное формирование универсальных и профессиональных компетенций в соответствии с требованиями ФГОС ВО. Научно-исследовательская работа в ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России предоставляет следующие возможности обучающимся:

- изучать специальную литературу и другую научную информацию о достижениях отечественной и зарубежной науки и техники в соответствующей области знаний;
- участвовать в проведении научных исследований;
- осуществлять сбор, обработку, анализ и систематизацию научной информации по теме (заданию);
- составлять отчеты (разделы отчета) по теме или ее разделу (этапу, заданию); выступить с докладом на конференции.

В процессе участия в научно-исследовательской работе и в оценке ее результатов проводится широкое обсуждение в рамках внутривузовских и межвузовских итоговых научных конференций «День науки», по итогам которых издается сборник работ. Университет выступает в качестве соучредителя, а также в составе редакционной коллегии.