Документ подписан простой электронной подписью Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ Должность: ректор ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ Дата подписания: 09.02, 2022 13.01.324 Уникальный программный ключеский госу дарственный медицинский университет» 7f036de85c233e34149 МИТИКАТЕРЬНЕВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

<del>(ФГБОУ</del> ВО Кировский ГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ И.о. ректора Л.М. Железнов «27» июня 2018 г.

### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ (БАЗОВАЯ ЧАСТЬ)

# ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

по специальности 31.08.58 Оториноларингология

Форма обучения – очная

Курс 1 и 2

Общая трудоемкость 2160 часов / 60 ЗЕ

Срок освоения ОПОП – 2 года

Кафедра госпитальной хирургии

Рабочая программа практики разработана в соответствии с:

- Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.58 Оториноларингология, утвержденным приказом Минобрнауки России от «26» августа 2014г
- Учебным планом по специальности 31.08.58 Оториноларингология, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 27 июня 2018 года (протокол № 5).
- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» от 03.09.2013 г. № 620н;
- приказом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России от 21.02.2018 № 96-ОД «О введении в действие Порядка организации проведения практики обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России»;
- Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ;
- Профессиональным стандартом «Врач оториноларинголог», утвержденный приказом Минтруда России от «4» августа 2017 г., приказ №612н

Рабочая программа практики одобрена: кафедрой госпитальной хирургии «27» июня 2018 г. (протокол № 1)

Заведующий кафедрой В.А. Бахтин

Методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации «27» июня 2018 г. (протокол № 1)

Председатель методической комиссии И.А. Коковихина

Центральным методическим советом «27» июня 2018 г. (протокол № 1)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

#### Разработчики:

Д.м.н., профессор кафедры госпитальной хирургии А.Н. Храбриков

### Рецензенты:

Главный внештатный оториноларинголог Кировской области, заведующий ЛОР отделением КОКБУЗ «Кировская областная клиническая больница» В.В. Михеев Профессор кафедры неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, д.м.н. М.А. Шерман

### ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Общие сведения о практике					
Раздел 2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики,					
соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП					
2.1. Цель практики	4				
2.2. Задачи практики					
2.3. Перечень практических навыков					
2.4. Формируемые компетенции	6				
Раздел.3. Место практики в структуре ОПОП	10				
3.1. Наименование практики, номер блока учебного плана, к которому относится					
практика, ее принадлежность к базовой или вариативной части	10				
3.2. Объекты профессиональной деятельности	10				
3.3. Виды профессиональной деятельности	10				
3.4. Логическая и содержательно-методическая взаимосвязь данной практики с дру-					
гими практиками и дисциплинами в рамках учебного плана специальности (направ-					
ления подготовки, профиля)					
Раздел 4. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях ли-					
бо академических часах	11				
Раздел 5. Структура и содержание практики	11				
5.1. Место проведения практики	12				
5.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации	12				
5.3. Самостоятельная работа	13				
Раздел 6. Формы отчетности по практике	13				
Раздел 7. Оценочные средств для проведения промежуточной аттестации обучающих-					
ся по практике	13				
Раздел 8. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения					
практики	13				
8.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведе-					
ния практики	13				
8.1.1. Основная литература	13				
8.1.2. Дополнительная литература	14				
8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»,					
необходимых для прохождения практики	15				
8.3. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практи-					
ки	16				
8.4. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения прак-					
тики	16				
ПРИЛОЖЕНИЕ А	18				
ПРИЛОЖЕНИЕ 6	19				

### Раздел 1. Общие сведения о практике

Вид практики: Производственная (клиническая) практика.

**Способы проведения** практики: стационарная. **Формы проведения практики:** дискретная.

### Раздел 2. Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

**2.1. Цель практики -** закрепление теоретических знаний по оториноларингологии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-оториноларинголога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

### 2.2. Задачи практики первого года обучения:

- 1. Формирование универсальных компетенций врача-оториноларинголога, необходимых в профессиональной деятельности (культура речи, ведение дискуссий и полемики, способность к сотрудничеству и разрешению конфликтов, толерантность).
- 2. Овладеть способностью и готовностью соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые аспекты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.
- 3. Сформировать навыки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения.
- 4. Овладеть навыками обследования больного с оториноларингологической патологией, способностью выявлять основные симптомы и синдромы заболеваний, назначать лабораторные и инструментальные методы обследования, и умением их анализировать.
- 5. Овладеть алгоритмом определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
- 6. Научиться выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний у оториноларингологических больных и использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.
- 7. Овладеть навыками ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи.
- 8. Овладеть проведением экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.
- 9. Научиться определять показания к различным реабилитационным мероприятиям при оториноларингологических заболеваниях.
- 10. Овладеть ведением и использованием документации, принятой в здравоохранении РФ.
- 11. Сформировать навыки применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Овладеть знаниями организационной структуры и анализа управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов.
- 12. Обучить навыкам формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
- 13. Овладеть навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

### Задачи второго года обучения:

- 1. Воспитать у врача—оториноларинголога способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей в рамках своей профессиональной компетенции.
- 2. Путем активной работы с больными способствовать трансформации полученных в начале обучения умений в навыки. Умение диагностировать оториноларингологические заболевания у детей.
- 3. Закрепление метода оториноларингологического осмотра больных различных профилей.
  - 4. Курация больных под руководством сотрудника кафедры.
  - 5. Самостоятельное выполнение пункции в/ч пазухи.
  - 6. Самостоятельное выполнение предусмотренных РП манипуляций и операций.
- 7. Самостоятельная работа по непосредственному месту работы под руководством врача-невролога.
- 8. Проведении функциональных исследований слухового и вестибулярного анализиторов и их интерпретация.
- 9. Освоение экспертизы временной нетрудоспособности при неврологической патологии.
- 10.Участие в работе общебольничных и регионального отделения национальной ассоциации оториноларингологов
- 11. Закрепить навыки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения.
- 12. Самостоятельно применять навыки формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
- 13. Сформировать готовность участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

### 2.3. Перечень практических навыков, которыми должен овладеть ординатор

- Пальпация наружного носа и стенок околоносовых пазух.
- Риноскопия (передняя, средняя, задняя). Эндоскопическая риносинусоскопия, фиброскопия.
- Диагностика аллергических риносинуситов.
- Интерпретация рентгенограмм и КТ носа и околоносовых пазух.
- Обработка слизистой оболочки носа лекарственными веществами, аппликационная анестезия слизистой оболочки полости носа.
- Внутриносовые новокаиновые блокады.
- Удаление инородного тела из носа.
- Прижигание кровоточащих участков слизистой оболочки носа.
- Передняя и задняя тампонада носа.
- Репозиция и фиксация костей при переломах наружного носа.
- Хирургическая обработка ранений наружного носа.
- Вскрытие нагноившегося фурункула, карбункула носа.
- Пункция и вскрытие абсцесса носовой перегородки.
- Отслойка слизистой оболочки перегородки носа при кровотечениях.
- Удаление шипов, гребней носовой перегородки.
- Подслизистая резекция носовой перегородки.
- Риносептопластика. Виды, варианты, показания.
- Удаление кровоточащего полипа носовой перегородки.
- Электрокоагуляция нижних носовых раковин.
- Конхотомия.

- Ультразвуковая дезинтеграция нижних носовых раковин.
- Пункция и дренирование верхнечелюстной пазухи.
- Вскрытие верхнечелюстной пазухи и клеток решетчатого лабиринта.
- Полипотомия носа, удаление хоанального полипа.
- Трепанопункция лобной пазухи.
- Хирургические вмешательства на ОНП под эндоскопическим контролем.
- Навыки при заболеваниях уха.
- Отоскопия, отомикроскопия.
- Исследование слуха шепотной речью, камертонами.
- Составление и чтение слухового паспорта.
- Тональная аудиометрия, чтение аудиограмм.
- Надпороговая и речевая аудиометрия, оценка их результатов.
- Импедансометрия.
- Исследование спонтанного нистагма.
- Исследование вестибулоспинальных рефлексов (устойчивость в позе Ромберга, фланговая походка, координаторные пробы).
- Вращательная проба Барани.
- Составление и чтение вестибулярного паспорта.
- Исследование мозжечковых симптомов.
- Исследование менингеальных симптомов.
- Выявление амнестической афазии, гемианопсии.
- Оценка результатов исследования спинномозговой жидкости.
- Исследование функции лицевого нерва.
- Интерпретация рентген-, КТ-грамм височной кости.
- Зондирование надбарабанного пространства.
- Промывание уха (НСП, барабанной полости, надбарабанного пространства).
- Удаление инородных тел слухового прохода тупым крючком.
- Продувание слуховых труб по Политцеру.
- Катетеризация слуховых труб.
- Тимпанопункция, парацентез.
- Первичная хирургическая обработка при ранениях наружного уха.
- Вскрытие абсцессов наружного уха.
- Удаление грануляций и полипов из слухового прохода и барабанной полости.
- Антромастоидотомия в обычном и расширенном вариантах.
- Общеполостная ушная операция.
- Уход за послеоперационной полостью уха.
- Навыки при заболеваниях глотки.
- Орофарингогоскопия (эпи-, мезо-, гипофарингоскопия).
- Промывание и обработка лакун миндалин.
- Удаление инородных тел глотки.
- Остановка кровотечений из глотки.
- Инстилляции в носоглотку.
- Аденотомия.
- Тонзиллотомия.
- Тонзиллэктомия.
- Вскрытие паратонзиллярного абсцесса.
- Вскрытие заглоточного абсцесса.
- Наружное вскрытие парафарингеального пространства.
- Хирургические подходы к шейному сосудистому пучку (общей и наружной)

– Чтение рентгенограмм и томограмм гортани, средостения и легких

2.4. Формируемые компетенции

	Hayram/	Результаты	Перечень планиру		
No	Номер/	освоения	обучения при про	ведении практики	Orranamina
п/п	индекс	ОПОП			Оценочные
11/11	КОМ-	(содержание	Уметь	Владеть	средства
	петенции	компетенции)			
1	2	3	4	5	6
1	ПК-2	Готовность к	Самостоятельно	Навыками прове-	Дневник и
		проведению	организовывать	дения профилак-	отчет по
		профилактиче-	профилактиче-	тических меди-	практике,
		ских медицин-	ские медицинские	цинских осмот-	контрольные
		ских осмотров,	осмотры, диспан-	ров, диспансери-	вопросы,
		диспансериза-	серизацию отори-	зации оторинола-	ситуацион-
		ции и осу-	ноларингологиче-	рингологических	ные задачи
		ществлению	ских больных	больных	
		диспансерного	- Составлять от-	- Осуществлять	
		наблюдения за	четные формы о	диспансерное	
		здоровыми и	количестве ото-	наблюдение ото-	
		хроническими	риноларингологи-	риноларингологи-	
		больными	ческих больных,	ческих больных	
			прошедших дис-		
2	ПК-5	Готовность к	пансеризацию - интерпретиро-	- алгоритмом по-	Дневник и
	TIK-3	определению у	вать результаты	становки развер-	отчет по
		пациентов па-	лабораторных и	нутого клиниче-	практике,
		тологических	инструменталь-	ского диагноза	контрольные
		состояний,	ных методов ис-	пациентам с ото-	вопросы,
		симптомов,	следования	риноларингологи-	ситуацион-
		синдромов за-	- поставить диа-	ческими заболе-	ные задачи
		болеваний, но-	гноз согласно-но	ваниями на осно-	
		зологических	Международной	вании Междуна-	
		форм в соот-	классификации	родной классифи-	
		ветствии с	болезней на осно-	кации болезней;	
		Международ-	вании данных ос-	- алгоритмом вы-	
		ной статисти-	новных и допол-	полнения основ-	
		ческой клас-	нительных мето-	ных врачебных	
		сификацией	дов	диагностических,	
		болезней и	исследования	инструменталь-	
		проблем, свя-	- проводить ос-	ных методов ис-	
		занных со здо-	новные и допол-	следования	
		ровьем	нительные мето-	- алгоритмом вы- полнения допол-	
			ды исследования у оториноларин-		
			гологических	нительных вра- чебных диагно-	
			больных для	стических, ин-	
			уточнения диа-	струментальных	
			гноза	методов исследо-	
				вания	
				- алгоритмом ока-	
				зания помощи при	
	l	<u> </u>	<u> </u>	, T	

				возникновении неотложных со-	
3	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской по-	определить показания к госпитализации и организовать ее;  обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания	стояний - способностью осуществлять комплексное консервативное лечение хронических оториноларингологических заболеваний. Медикаментоз-	Дневник и отчет по практике, контрольные вопросы, ситуационные задачи
		мощи	к операции; разработать план лечения больного, определить степень нарушения гомеостаза; — определить группу крови и резуспринадлежность, выполнить внутривенное переливание или внутриартериальное нагнетание крови.	ную терапию и ведение в раннем и позднем восстановительном периоде способностью осуществлять профилактику осложнений и лечение осложнений оториноларингологических заболеваний и травм.	
4	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторнокурортном лечении.	применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослых и подростков при оториноларингологических заболеваниях, определять показания к переводу подростков в специализированные группы для занятий физической культурой после перенесенных заболеваний; составить больному план лечения с учетом течения болезни,	методами оценки состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп, методами общего клинического обследования взрослых и подростков, методами проведения врачебнопедагогических наблюдений на занятиях ЛФК при различной патологии, методами проведения индивидуальных занятий по ЛФК, методами обследования взрослых и подростков, в связи с занятиями физи-	Дневник и отчет по практике, контрольные вопросы, ситуационные задачи

			Eu		
			подобрать и	ческой культурой	
			назначить лекар-	и спортом.	
			ственную тера-	методами прове-	
			пию, использо-	дения функцио-	
			вать методы	нальных проб	
			немедикаментоз-	(спирометрия,	
			ного лечения,		
			провести реаби-	пневмотахомет-	
			литационные ме-	рия, электрокар-	
			роприятия;	диография и т. д.).	
			- давать рекомен-	методами прове-	
			дации по выбору	дения теста опре-	
			оптимального ре-	деления физиче-	
			жима двигатель-	ской работоспо-	
			ной активности в	собности.	
			зависимости от		
			морфофункцио-		
			нального статуса,		
			определять пока-		
			зания и противо-		
			показания к		
			назначению ле-		
			чебной физкуль-		
			туры, физиотера-		
			пии;		
			- проводить с		
			взрослыми и под-		
			ростками профи-		
			лактические ме-		
			роприятия по по-		
			вышению сопро-		
			тивляемости ор-		
			ганизма к небла-		
			гоприятным фак-		
			торам внешней		
			среды с использо-		
			ванием различных		
			методов закали-		
			вания; пропаган-		
			дировать здоро-		
	THE O		вый образ жизни.		
5	ПК-9	Готовность к	- организовать	- индивидуальны-	Дневник и
		формированию	школу здоровья	ми и групповыми	отчет по
		у населения,	по разным	методами кон-	практике,
		пациентов и	направлениям	сультирования	контрольные
		членов их се-	оториноларинго-	оториноларинго-	вопросы,
		мей мотива-	логических забо-	логических паци-	ситуацион-
		ции, направ-	леваний;	ентов;	ные задачи
		ленной на со-	-подготовить ме-	-современными	
		хранение и	тодический мате-	методами обуче-	
		укрепление	риал для обучения	ния оторинола-	
	<u> </u>	своего здоро-	пациентов с ото-	рингологических	

		вья и здоровья окружающих.	риноларинголог- логической пато- логией	пациентов; - нормативной и распорядительной документацией	
6	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Организовать деятельность медицинской организации и их структурных подразделений в соответствии с действующим законодательством.	Навыками организации деятельности медицинской организации и ее структурных подразделений в соответствии с действующим законодательством	Дневник и отчет по практике, контрольные вопросы, ситуационные задачи
7	ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей	Оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медикостатистических показателей. Оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения. Применить основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений. Применить знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помощи. Анализи-	Методами оценки качества медицинской помощи	Дневник и отчет по практике, контрольные вопросы, ситуационные задачи

			ровать и оценивать качество медицинской помощи. Применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.		
8	УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами в оториноларингологии	- Методами организации гигиенического образования и воспитания населения в области оториноларингологии Системами управления и организации труда в оториноларингологии.	Дневник и отчет по практике, контрольные вопросы, ситуационные задачи

### Раздел 3. Место практики в структуре ОПОП:

3.1. Наименование практики, номер блока учебного плана, к которому относится практика, ее принадлежность к базовой или вариативной части

Производственная (клиническая) практика включена в Блок 2 «Практики», базовой части программы ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология. Реализуется с 1 по 4 семестр.

- **3.2. Объектами профессиональной деятельности** выпускников, освоивших программу Производственной (клинической) практики, 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.
- **3.3.** Прохождение Производственной (клинической) практики направлено на подготовку выпускника к следующим видам профессиональной деятельности:
  - профилактическая;
  - диагностическая;
  - лечебная;
  - реабилитационная;
  - психолого-педагогическая;
  - организационно-управленческая.

## 3.4. Логическая и содержательно-методическая взаимосвязь данной практики с другими практиками и дисциплинами в рамках учебного плана специальности

Основные знания, необходимые для прохождения практики, формируются при изучении дисциплин и проведении практик:

– Оториноларингология

- Общественное здоровье и здравоохранение
- Патология
- Педагогика
- Клиническая фармакология
- Обучающий симуляционный курс.

Навыки, сформированные в процессе прохождения производственной (клинической) практики, необходимы для прохождения других видов производственной (клинической) практики и для прохождения государственной итоговой аттестации.

### Раздел 4. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах

Общая трудоемкость практики — 2160 часов, 60 ЗЕ. Продолжительность практики — 40 недель, что составляет 1440 часов работы в организации и 720 часов самостоятельной работы. Аттестация по практике осуществляется во 2 и 4 семестре.

Продолжительность рабочего дня – 6 академических часов.

### Раздел 5. Структура и содержание практики

### 5.1. Место проведения практики

Производственная (клиническая) практика (базовая) проводится на базе медицинских организаций, соответствующих профилю ОПОП.

### Базы практики:

- 1. КОКБУЗ КОКБ; г. Киров, ул. Воровского 42
- 2. КОКБУЗ КГБ №9; г. Киров, ул. Дерендяева, 97

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые ком- петенции			
	Первы	 й год обучения				
	<del>-</del>	а тод обутения 152, зачетных единиц - 32	2)			
		стр - 504 часа, 14 3Е	,			
I	<b>База практики:</b> КОКБУЗ КОКБ, ЛОР	отделение, КОКБУЗ КГБ	№9, ЛОР отделение			
1.	Освоение ведения медицинской документации в ЛОР стационаре. Освоение метода оценки ЛОР ста-	учебных часов - 216	УК-2, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11			
	туса у оториноларингологических больных					
2.	Курация больных под руководством сотрудника кафедры	учебных часов - 288	УК-2, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11			
	Второй семес	стр - 648 часов, 18 3Е	,			
I	База практики: КОКБУЗ КОКБ, ЛОР		№9, ЛОР отделение			
1.	Курация больных под руковод- ством сотрудника кафедры	учебных часов - 432	УК-2, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11			
2.	Участие в проведении манипуляций и операций у оториноларингологических больных	учебных часов - 216	УК-2, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8			
Второй год обучения						

№	Содержание практики, в том	Продолжительность	Формируемые ком-
	числе индивидуальное задание	циклов	петенции
	-		
	(учебных часов – 1	008, зачетных единиц - 28	3)
	Третий семе	стр - 504 часа, 14 3Е	
H	<mark>База практики:</mark> КОКБУЗ КОКБ, ЛОР	отделение, КОКБУЗ КГБ	№9, ЛОР отделение
1.	Курация больных под руковод-	учебных часов - 432	УК-2, ПК-2, ПК-5,
	ствам сотрудника кафедры		ПК-6, ПК-8, ПК-9,
			ПК-10, ПК-11
2.	Участие в проведении манипуля-	учебных часов - 72	УК-2, ПК-2, ПК-5,
	ций и операций у оториноларинго-		ПК-6, ПК-8
	логических больных		
	Четвертый сел	иестр - 504 часа, 14 3Е	
F		отделение, КОКБУЗ КГБ	№9, ЛОР отделение
1.	Курация больных под руковод-	учебных часов - 432	УК-2, ПК-2, ПК-5,
	ствам сотрудника кафедры		ПК-6, ПК-8, ПК-9,
			ПК-10, ПК-11
2.	Участие в проведении манипуля-	учебных часов - 72	УК-2,
	ций и операций у оториноларинго-		ПК-5, ПК-6, ПК-8
	логических больных		. ,

### 5.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации

Перед выходом на производственную практику ординатор обязан явиться на общее собрание по практике, познакомиться с программой практики и требованиями к оформлению отчетной документации.

Во время прохождения практики ординатор обязан:

- выполнять задания, предусмотренные программой практики;
- выполнять порученную ему работу и указания руководителей практики от кафедры и медицинской организации;
- соблюдать правила внутреннего распорядка организации, в которой ординатор проходит практику, правила охраны труда и техники безопасности;
- сообщать руководителю от кафедры о ходе работы и обо всех отклонениях и трудностях прохождения практики;
- систематически вести дневник практики и своевременно накапливать материалы для отчета по практике.

По окончании срока практики ординатор обязан получить отзыв о своей работе во время практики от руководителя практики от медицинской организации.

Ординатор должен составить письменный отчет о прохождении практики. Отчет о практике, дневник практики и отзыв в установленные сроки сдать на кафедру, устранить замечания руководителя практики по отчетной документации, если таковые имеются.

### 5.4. Самостоятельная работа

Виды самостоятельной работы:

- 1) Курация больных
- 2) Подготовка презентаций
- 3) Выступления на заседаниях регионального отделения Национальной медицинской ассоциации оториноларингологов с докладами по клиническим наблюдениям больных
- 4) Подготовка итоговых аттестационных работ, включая реферативную и исследовательскую части в виде презентаций

Рекомендуемые варианты индивидуального задания (презентации):

- 1. Первый год обучения
- -мастоидит: типичные, атипичные и особые формы
- -морфологические варианты ХГСО
- -варианты генеза холестеатомы
- отосклероз
- неврит VII в оториноларингологической практике
- периферические вестибулопатии
- аудиологический скрининг и кохлеарная имплантация в КО
- 2. Второй год обучения
- парезы и параличи гортани
- аденоиды и аденоидиты
- рак в/пазухи
- рак гортани
- хемодектомы

### Раздел 6. Формы отчетности по практике

Для прохождения промежуточной аттестации по практике обучающийся должен предоставить комиссии отчет, включающий:

- 1. Рабочий график (план) практики, подписанный руководителем практики от профильной организации.
  - 2. Характеристику на обучающегося.
  - 3. Дневник практики с листом оценки освоения компетенций.
  - 4. Отчет о практике.
  - 5. Презентация по теме итоговой аттестационной работы

Формы отчетности по практике представлены в приложении А.

Ординатор допускается к государственной итоговой аттестации после успешного выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

### Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Промежуточная аттестация по окончании практики производится в форме зачета с оценкой.

Оценочные средства представлены в приложении Б

## Раздел 8. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики

## 8.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для проведения практики

8.1.1. Основная литература

№ п/ п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во эк- земпляров в библио- теке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Оториноларинголо- гия: национальное руководство	Под ред. В.Т. Пальчуна	2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 1024 с. — (Серия «Национальные ру-	2	+

			ководства»).		
2	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте: национальное руководство: краткое издание	Под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016. — 544 с.: ил.	2	+
3	Руководство по неотложной помощи при заболеваниях уха и верхних дыхательных путей: руководство	Под ред. А.И. Крюкова	М: ГЭОТАР- Медиа, 2013. — 386 с.: ил.	1	+
4	Клиническая рино- логия. Руководство для врачей	Пискунов Г.З., Пискунов С.З.	М., МИА,2015 - 559 c.	2	-
5	Руководство по аудиологии	Таварткиладзе Г.А.	ДМК Пресс- М, 2013- 359 с.		-
6	Оториноларингология. Версия 1.1 [Электронный ресурс]: Полная электронная версия Национального руководства по оториноларингологии.	-	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009	2	+ ЭБ «Кон- сультант врача»
7	Оториноларинголо- гия [Комплект]: учеб. для вузов / - 2-е изд., испр. и доп	В. Т. Пальчун, М. М. Маго- медов, Л. А. Лучихин	М.: "ГЭОТАР- Медиа", 2011, 2013	78	+ ЭБ «Кон- сультант врача»

8.1.2 Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во эк- земпляров в библиоте- ке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Атлас ЛОР-	Булл Т.Р.	ГЭОТАР-		-
	заболеваний / Под ред. М.Р. Богомильского		Медиа, 2015		
2	Болезни уха, горла и	Бербом Х.,	– М.: МЕД-	2	-
	носа. Пер. с англий-	Кашке О.,	пресс-		
	ского.	Навка Т.,	информ,		
		Свивт Э.	2014. – 776 c		
3	Хирургия среднего	Герсдорф	Бином, 2014.		-
	уха: атлас	М., Жерар	152 c.		
		ЖМ.			
4	Руководство по очаго-	Пальчун	ГЭОТАР-		+
	вой инфекции в ото-	В.Т., Крю-	Медиа",		
	риноларингологии.	ков А.И.,	2015. – 224 c.		
		Магомедов			
		M.M.			

5	Сенсоневральная тугоухость: этиология, клиника, диагностика, реабилитация.	Храбриков А.Н, Шма- кова Л.В.	Киров, 2014. - 90 с.	83	+
6	Полипозный риносинусит	Пискунов Г.З.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016. — 96 с.		+
7	Оториноларингология. Теория и практика	Скоулз М.А., Рама кришнана В.Р.	ГЭОТАР- Медиа 2018, 704 с.	2	-
8	Хронический тонзиллит: современные представления: учеб. пособие	сост. А. Н. Храбриков, Е. С. Исупова.	Киров, 2010	69	+ ЭБС Киров- ского ГМУ
9	Опухоли головы и шеи. Клиническое руководство	Пачес А.И.	Издательство Практическая медицина 2013, 480 с 2003	1	-
10	Клиническая ринология. Руководство для врачей	Пискунов Г.З., Пис- кунов С.З.	М., МИА,2015 – 559 с.	2	-
11	Оториноларингология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс]	под ред. В.Т. Паль- чуна	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014.		+ ЭБ «Кон- сультант вра- ча»

## 8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения практики

- 1) Федеральная электронная медицинская библиотека (http://193.232.7.109/feml)
- 2) Федеральный портал «Российское образование» (http://www.edu.ru)
- 3) Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (http://window.edu.ru/window)
- 4) Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (http://whodc.mednet.ru)
- 5) Univadis.ru ведущий Интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (http://www.univadis.ru).
- 6) Доступ к лицензионным материалам (электронные версии книг и журналов, базы данных и др. информационные ресурсы) Научной Электронной библиотеки ELIBRARY.RU. Адрес сайта: http://elibrary.ru Лицензионное соглашение №105-MA/01/2011 от 17.02.2011.
- 7) База данных «Консультант врача» база данных электронной информационной образовательной системы от ведущего российского медицинского издательств «ГЭОТАР-Медиа» для системы последипломного образования: интернов, ординаторов, аспирантов, слушателей курсов повышения квалификации (на CD-дисках, 124 экз.).

## 8.3. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики

Для осуществления образовательного процесса используются:

- 1. Федеральная электронная медицинская библиотека (http://193.232.7.109/feml)
- 2. Федеральный портал «Российское образование» (http://www.edu.ru)
- 3. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (http://window.edu.ru/window)
- 4. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (http://whodc.mednet.ru)
- 5. Univadis.ru ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (http://www.univadis.ru).

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

- 1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора бессрочный),
- 2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора бессрочный),
- 3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора бессрочный).
- 4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора бессрочный)
- 5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора бессрочный),
- 6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора бессрочный),
- 7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 12.07.2018, лицензии 685В-МУ\05\2018 (срок действия − 1 год),
- 8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора бессрочный),
- 9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
- 10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: http://www.e-library.ru/.
  - 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: http://elib.kirovgma.ru/.
- 4) ЭБС «Консультант студента» ООО «ИПУЗ». Режим доступа: http://www.studmedlib.ru.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» ООО «НексМедиа». Режим доступа: http://www.biblioclub.ru.
- 6) ЭБС «Консультант врача» ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/
  - 7) ЭБС «Айбукс» ООО «Айбукс». Режим доступа: http://ibooks.ru.

## 8.5. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

В процессе проведения практики используются следующие помещения:

Наименование специ-	Номер кабинета,	Оснащенность специальных
ально оборудованные	корпус, адрес Уни-	помещений и помещений для
помещения и помеще-	верситета или меди-	самостоятельной работы
ний для самостоятель-	цинской организа-	The second second
ной работы	ции	
Помещения, предусмот-	КОКБУЗ Городская	осветитель налобный, набор
ренные для оказания ме-	больница №9, Киров,	инструментов для диагностики
дицинской помощи паци-	ул. Дерендяева, 97,	и хирургии в оториноларинго-
ентам, в том числе свя-	ЛОР отд. эт. 2, каб.	логии, лупа бинокулярная, бал-
занные с медицинскими	N <u>o</u> 2	лон для продувания ушей, ри-
вмешательствами, осна-		носкоп, риноларингофиброс-
щенные специализиро-		коп, негатоскоп, аудиометр
ванным оборудованием и		клинический, набор камерто-
(или) медицинскими из-		нов (С64 - С4000), комплект
делиями		инструментов для осмотра
		ЛОР-органов, крючок для уда-
		ления инородных тел из носа и
		уха, кресло вращающееся (Ба-
		рани), (комплекс) для проверки
		и тренировки вестибулярного
		аппарата, ларингофарингоскоп,
		трубка трахеотомическая
Помещения, предусмот-	КОКБУЗ Кировская	осветитель налобный, набор
ренные для оказания ме-	областная клиниче-	инструментов для диагностики
дицинской помощи паци-	ская больница,	и хирургии в оториноларинго-
ентам, в том числе свя-	610027, Киров, ул.	логии, лупа бинокулярная, бал-
занные с медицинскими	Воровского 42, ЛОР	лон для продувания ушей, ри-
вмешательствами, осна-	отделение, кор. 4, эт. 4, каб. №3	носкоп, риноларингофиброс-
щенные специализированным оборудованием и	4, Kao. Nº3	коп, негатоскоп, аудиометр клинический со встроенным
(или) медицинскими из-		усилителем и возможностью
делиями		подключения к компьютеру и
делиими		принтеру, набор камертонов
		(С64 - С4000), комплект ин-
		струментов для осмотра ЛОР-
		органов, система регистрации
		отоакустической эмиссии, тим-
		панометр/импедансометр, крю-
		чок для удаления инородных
		тел из носа и уха, кресло вра-
		щающееся (Барани), (комплекс)
		для проверки и тренировки ве-
		стибулярного аппарата, ларин-
		гофарингоскоп, трубка трахео-
		томическая
Помещения для самосто-	г. Киров, ул. К. Марк-	Столы, стулья. компьютерная
ятельной работы	са, 112, каб. 414	техника с выходом в Интернет

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

### Кафедра госпитальной хирургии

### Приложение А к рабочей программе практики

## ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ «Производственная (клиническая) практика»

- 1. Рабочий график (план) практики, подписанный руководителем практики от профильной организации.
- 2. Характеристика на обучающегося.
- 3. Дневник практики с листом оценки освоения компетенций.
- 4. Отчет о практике.
- 5. Итоговая аттестационная работа, включающая реферативную часть и исследовательскую часть в виде презентации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

### Кафедра госпитальной хирургии

### Приложение Б к рабочей программе практики

### ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

## для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

«Производственная (клиническая) практика»

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе

освоения образовательной программы

Код	Содержание ком-		ы обучения	Практические
компе-	петенции		,	навыки, при
тенции				освоении ко-
·		Уметь	Владеть	торых форми-
				руется компе-
				тенция
ПК-2	Готовность к про-	Самостоятельно	- Навыками прове-	Пальпация
	ведению профи-	организовывать	дения профилакти-	наружного но-
	лактических ме-	профилактические	ческих медицин-	са и стенок
	дицинских осмот-	медицинские	ских осмотров,	околоносовых
	ров, диспансери-	осмотры, диспан-	диспансеризации	пазух.
	зации и осуществ-	серизацию отори-	оториноларинголо-	Риноскопия
	лению диспансер-	ноларингологиче-	гических больных	(передняя,
	ного наблюдения	ских больных	- Осуществлять	средняя, зад-
	за здоровыми и	- Составлять от-	диспансерное	няя). Эндоско-
	хроническими	четные формы о	наблюдение отори-	пическая ри-
	больными	количестве отори-	ноларингологиче-	носинусоско-
		ноларингологиче-	ских больных	пия, фиброс-
		ских больных,		копия.
		прошедших дис-		Отоскопия,
		пансеризацию		отомикроско-
				пия.
				Исследование
				слуха шепот-
				ной речью, ка-
				мертонами.
				Составление и
				чтение слухо-
				вого паспорта.
				Тональная
				аудиометрия,
				чтение аудио-
				грамм.
				Надпороговая
				и речевая
				аудиометрия,

ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	Международной классификации	- алгоритмом по- становки разверну- того клинического диагноза пациентам с оториноларинго- логическими забо- леваниями на осно- вании Междуна- родной классифи- кации болезней;	няя). Эндоскопическая ри-
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с	вать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - поставить диагноз согласно-но Международной	становки развернутого клинического диагноза пациентам с оториноларингологическими заболеваниями на основании Международной классифи-	рингоскопия  Пальпация наружного но- са и стенок околоносовых пазух. Риноскопия (передняя, средняя, зад- няя). Эндоско-
		оториноларинго- логических боль- ных для уточнения диагноза	инструментальных методов исследования - алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний	Составление и чтение слухового паспорта. Тональная аудиометрия, чтение аудиограмм. Надпороговая

	T	T	T	
				и речевая
				аудиометрия,
				оценка их ре-
				зультатов.
				Импедансо-
				метрия.
				Исследование
				спонтанного
				нистагма.
				Исследование
				вестибулоспи-
				нальных ре-
				флексов
				(устойчивость
				в позе Ромбер-
				га, фланговая
				походка, коор-
				динаторные
				пробы).
				Вращательная
				проба Барани.
				Орофаринго-
				госкопия (эпи-,
				мезо-, гипофа-
				рингоскопия
ПК-6	Готовность к ве-	- определить пока-	способностью осу-	Интерпретация
	дению и лечению	зания к госпитали-	ществлять ком-	рентгенограмм
	пациентов, нуж-	зации и организо-	плексное консерва-	и КТ носа и
	дающихся в ока-	вать ее;	тивное лечение	околоносовых
	зании оторинола-	- обосновать схе-	хронических	пазух.
	рингологической	му, план и тактику	неврологических	Обработка
	медицинской по-	ведения больных,	заболеваний.	слизистой
	мощи	показания и про-	Медикаментозную	оболочки носа
		тивопоказания к	терапию и ведение	лекарственны-
		операции; разра-	в раннем и позднем	ми вещества-
		ботать план лече-	восстановительном	ми, апплика-
		ния больного,	периоде.	ционная ане-
		определить сте-	- способностью	стезия слизи-
		пень нарушения	осуществлять про-	стой оболочки
		гомеостаза;	филактику ослож-	полости носа.
		– определить	нений и лечение	Удаление
		группу крови и	осложнений отори-	инородного
		резус-	ноларингологиче-	тела из носа.
		принадлежность,	ских заболеваний и	Прижигание
		выполнить внут-	травм.	кровоточащих
		ривенное перели-		участков сли-
		вание или внутри-		зистой обо-
		артериальное		лочки носа.
		нагнетание крови.		Передняя и
				задняя тампо-
				нада носа.
				Репозиция и
<u>I</u>	1			,

		фиксация ко-
		стей при пере-
		ломах наруж-
		ного носа.
		Хирургическая
		обработка ра-
		нений наруж-
		ного носа.
		Вскрытие
		нагноившегося
		фурункула,
		карбункула
		носа.
		Пункция и
		вскрытие аб-
		сцесса носовой
		перегородки.
		Отслойка сли-
		зистой обо-
		лочки перего-
		родки носа при
		кровотечениях.
		Удаление ши-
		пов, гребней
		носовой пере-
		городки.
		Подслизистая
		резекция носо-
		вой перего-
		родки.
		Риносептопла-
		стика. Виды,
		варианты, по-
		казания.
		Удаление кро-
		воточащего
		полипа носо-
		вой перего-
		родки.
		Электрокоагу-
		ляция нижних
		носовых рако-
		ВИН.
		Пункция и
		дренирование
		верхнечелюст-
		ной пазухи.
		Вскрытие
		верхнечелюст-
		ной пазухи и
		клеток решет-
		чатого лаби-

 	<u></u>	_
	ринта.	
	Полипотомия	
	носа, удаление	
	хоанального	
	полипа.	
	Трепанопунк-	
	ция лобной	
	пазухи.	
	Хирургические	
	вмешательства	
	на ОНП под	
	эндоскопиче-	
	ским контро-	
	лем.	
	надбарабанно-	
	го простран-	
	ства.	
	Промывание	
	уха (НСП, ба-	
	рабанной по-	
	лости, надба-	
	рабанного	
	пространства).	
	Удаление ино-	
	родных тел	
	слухового	
	прохода тупым	
	крючком.	
	Продувание	
	слуховых труб	
	по Политцеру.	
	Катетеризация	
	слуховых труб.	
	Тимпанопунк-	
	ция, парацен-	
	тез.	
	Первичная хи-	
	рургическая	
	обработка при	
	ранениях	
	наружного уха.	
	Вскрытие аб-	
	сцессов	
	наружного уха.	
	Удаление гра-	
	нуляций и по-	
	липов из слу-	
	хового прохо-	
	да и барабан-	
	ной полости.	
	Антромастои-	
	дотомия в	
•	Actomin B	

обычном расширенном расширенном расширенном вариантах. Общеполосо ная уп операция. Уход за по операционне полостью у Промывани обработка кун миндал Удаление продных глотки.	
вариантах. Общеполос ная ун операция. Уход за по операционн полостью у Промывани обработка кун миндал Удаление п	Т-
Общеполос ная уп операция. Уход за по операционно полостью у Промывани обработка кун миндал Удаление продных	
ная упоперация. Уход за по операционня полостью у Промывания обработка кун миндал Удаление продных	
операция. Уход за по операционн полостью у Промывани обработка кун миндал Удаление п	Іная
Уход за по операционно полостью у Промывани обработка кун миндал Удаление продных	
операционня полостью у Промывани обработка кун миндал Удаление продных	
полостью у Промывани обработка кун миндал Удаление п родных	сле-
Промывани обработка кун миндал Удаление и родных	юй
обработка кун миндал Удаление г родных	xa.
обработка кун миндал Удаление г родных	е и
кун миндал Удаление и родных	
родных	ин.
	ино-
глотки.	тел
Inotkii.	
Остановка	
кровотечен	ий
из глотки.	
Инстилляці	ии в
носоглотку	
Аденотоми	я.
Тонзиллото	)-
мия.	
Тонзиллэкт	0-
мия.	
Вскрытие	па-
ратонзилля	p-
ного абсцес	ca.
Вскрытие	за-
глоточного	аб-
сцесса.	
Наружное	
вскрытие	па-
рафарингеа	ль-
ного прост	
ства.	
Хирургичес	ские
подходы	К
шейному с	ocy-
дистому пу	-
(общей	И
наружной)	
	ент-
генограмм	И
томограмм	
	cpe-
достения	И
легких	
ПК-8 Готовность к при применять раз методами оценки Риноскопия	1
менению природ- личные реабили- состояния здоровья (передняя,	
	зад-
факторов, лекар- приятия (меди- ных возрастно- няя). Эндо	ско-

ственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

цинские, социальные и профессиональные) среди взрослых и подростков при оториноларингологических заболеваниях, определять показания к переводу подростков в специализированные группы для занятий физической культурой после перенесенных заболеваний; - составить больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия; - давать рекомен-

- давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии;
- проводить с взрослыми и подростками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагопри-

половых групп, методами общего обклинического взросследования лых и подростков, методами проведеврачебнония педагогических наблюдений на занятиях ЛФК при различной патологии, методами проведеиндивидуальния занятий ных ЛФК, методами обвзросследования лых и подростков, в связи с занятиями физической культурой и спортом. методами проведефункциональния ных проб (спирометрия, спирография, пневмотахометрия, электрокардиография и т. д.).

- методами проведения теста определения физической работоспособности

пическая риносинусоскофиброспия, копия. Отоскопия, отомикроскопия. Исследование слуха шепотной речью, камертонами. Составление и чтение слухового паспорта. Тональная аудиометрия, чтение аудиограмм. Надпороговая речевая аудиометрия, оценка их результатов. Импедансометрия. Исследование спонтанного нистагма. Исследование вестибулоспинальных peфлексов (устойчивость в позе Ромберфланговая походка, координаторные пробы). Вращательная проба Барани. Орофарингогоскопия (эпи-, мезо-, гипофарингоскопия

	ı	T .	T	<u> </u>
		ятным факторам		
		внешней среды с		
		использованием		
		различных мето-		
		дов закаливания;		
		пропагандировать		
		здоровый образ		
		жизни.		
ПК-9	Готовность к фор-	- организовать	- индивидуальными	Риноскопия
	мированию у	школу здоровья по	и групповыми ме-	(передняя,
	населения, паци-	разным направле-	тодами консульти-	средняя, зад-
	ентов и членов их	ниям оторинола-	рования оторино-	няя). Эндоско-
	семей мотивации,	рингологических	ларингологических	пическая ри-
	направленной на	заболеваний;	пациентов;	носинусоско-
	сохранение и	- подготовить ме-	- современными	пия, фиброс-
	укрепление своего	тодический мате-	методами обучения	копия.
	здоровья и здоро-	риал для обучения	оториноларинголо-	Отоскопия,
	вья окружающих.	пациентов с ото-	гических пациен-	отомикроско-
		риноларингологи-	тов;	пия.
		ческой патологи-	- нормативной и	Исследование
		ей.	распорядительной	слуха шепот-
			документацией	ной речью, ка-
				мертонами.
				Составление и
				чтение слухо-
				вого паспорта.
				Тональная
				аудиометрия,
				чтение аудио-
				грамм.
				Надпороговая
				и речевая
				аудиометрия,
				оценка их ре-
				зультатов.
				Импедансо-
				метрия.
				Исследование
				спонтанного
				нистагма.
				Исследование
				вестибулоспи-
				нальных ре-
				флексов
				(устойчивость
				в позе Ромбер-
				га, фланговая
				походка, коор-
				динаторные
				пробы).
				Вращательная проба Барани.
			1	прооа варани.

	T		T	
				Орофаринго-
				госкопия (эпи-,
				мезо-, гипофа-
				рингоскопия
ПК-10	Готовность к при-	Организовать дея-	Навыками органи-	Риноскопия
	менению основ-	тельность меди-	зации деятельности	(передняя,
	ных принципов	цинской организа-	медицинской орга-	средняя, зад-
	организации и	ции и их струк-	низации и ее струк-	няя). Эндоско-
	управления в	турных подразде-	турных подразде-	пическая ри-
	сфере охраны здо-	лений в соответ-	лений в соответ-	носинусоско-
	ровья граждан, в	ствии с действу-	ствии с действую-	пия, фиброс-
	медицинских ор-	ющим законода-	щим законодатель-	копия.
	ганизациях и их	тельством	СТВОМ	Отоскопия,
	структурных			отомикроско-
	подразделениях.			пия.
				Исследование
				слуха шепот-
				ной речью, ка-мертонами.
				Составление и
				чтение слухо-
				вого паспорта.
				Тональная
				аудиометрия,
				чтение аудио-
				грамм.
				Надпороговая
				и речевая
				аудиометрия,
				оценка их ре-
				зультатов.
				Импедансо-
				метрия.
				Исследование
				спонтанного
				нистагма.
				Исследование
				вестибулоспи-
				нальных ре-
				флексов
				(устойчивость
				в позе Ромбер-
				га, фланговая
				походка, коор-
				динаторные пробы).
				прооы). Вращательная
				проба Барани.
				Проба Барани. Орофаринго-
				госкопия (эпи-,
				мезо-, гипофа-
				рингоскопия
	L			риптоскопия

ПК-11	Готоруго от т	Outouture #25222	Мото полич	Dungereare
11K-11	Готовность к уча-	Оценить результа-	Методами оценки	Риноскопия
	стию в оценке ка-	ты деятельности	качества медицин-	(передняя,
	чества оказания	медицинской ор-	ской помощи	средняя, зад-
	медицинской по-	ганизации на ос-		няя). Эндоско-
	мощи с использо-	нове медико-		пическая ри-
	ванием основных	статистических		носинусоско-
	медико-	показателей		пия, фиброс-
	статистических	Оценить качество		копия.
	показателей	оказания меди-		Отоскопия,
		цинской помощи		отомикроско-
		на уровне меди-		пия.
		цинской организа-		Исследование
		ции, структурного		слуха шепот-
		подразделения		ной речью, ка-
		Применить основ-		мертонами.
		ные теоретические		Составление и
		положения, мето-		чтение слухо-
		дические подходы		вого паспорта.
		к анализу и оценке		Тональная
		качества медицин-		аудиометрия,
		ской помощи для		чтение аудио-
		выбора адекват-		грамм.
		ных управленче-		Надпороговая
		ских решений		и речевая
		Применить знания		аудиометрия,
		по нормативному,		оценка их ре-
		финансовому, ре-		зультатов.
		сурсному, методи-		Импедансо-
		ческому обеспече-		метрия.
		нию качества ме-		Исследование
		дицинской помо-		спонтанного
		щи.		нистагма.
		Анализировать и		Исследование
		оценивать каче-		вестибулоспи-
		ство медицинской		нальных ре-
		помощи.		флексов
		Применять стан-		(устойчивость
		дарты для оценки		в позе Ромбер-
		и совершенство-		га, фланговая
		вания качества		походка, коор-
		медицинской по-		динаторные
		мощи.		пробы).
				Вращательная
				проба Барани.
				Орофаринго-
				госкопия (эпи-,
				мезо-, гипофа-
				рингоскопия
		ı		1

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Пока-		Критерии и ш	калы оценивания		Оценоч-
затели	Неудовлетво-	Удовлетво-	Хорошо	Отлично	ное сред-
оцени-	рительно	рительно	Порошо		ство
вания	piire	piriteribile			
УК-2 Го	отовность к упра	влению коллект	тивом, толерантно в	воспринимать со	оциальные,
	этническ	ие, конфессиона	альные и культурны	ле различия	
Уметь	Не готов к	В целом	В целом успеш-	Сформиро-	Дневник и
	управлению	успешное, но	ное, но содер-	ванное уме-	отчет по
	коллективом,	не система-	жащее отдель-	ние к управ-	практике
	толерантно	тически	ные пробелы	лению кол-	
	воспринимать	осуществля-	умение управле-	лективом,	
	социальные,	емое умение	ния коллекти-	толерантно	
	этнические,	управления	вом, толерантно	восприни-	
	конфессио-	коллективом,	воспринимать	мать соци-	
	нальные и	толерантно	социальные, эт-	альные, эт-	
	культурные	восприни-	нические, кон-	нические,	
	различия.	мать соци-	фессиональные	конфессио-	
		альные, эт-	и культурные	нальные и	
		нические,	различия.	культурные	
		конфессио-		различия.	
		нальные и			
		культурные			
D	<i>A</i>	различия.	D	3.7	П
Вла-	Фрагментар-	В целом	В целом успеш-	Успешное и	Дневник и
деть	ное примене-	успешное, но	ное, но содер-	систематиче-	отчет по
	ние методов	не система-	жащее отдель-	ское приме-	практике
	организации	тическое	ные пробелы	нение навы-	
	гигиениче- ского образо-	применение навыков ор-	применение навыков органи-	ков органи-	
	вания и	ганизации	зации гигиени-	нического	
	воспитания	ганизации гигиениче-	ческого образо-	образования	
	населения в	ского обра-	вания и	И	
	области ото-	зования и	воспитания	воспитания	
	риноларинго-	воспитания	населения в об-	населения в	
	логии.	населения в	ласти оторино-	области ото-	
	- не владеет	области ото-	ларингологии.	риноларин-	
	системами	риноларин-	В целом владеет	гологии.	
	управления и	гологии.	системами	Владеет си-	
	организации	- Частично	управления и	стемами	
	труда в ото-	освоено вла-	организации	управления и	
	риноларинго-	дение систе-	труда в отори-	организации	
	логии.	мами управ-	ноларингологии	труда в ото-	
		ления и ор-	-	риноларин-	
		ганизации		гологии	
		труда в ото-			
		риноларин-			
		гологии			

ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Уметь Не умеет вы-Частичное В целом успеш-Сформиро-Дневник и являть фактоумение выное, но содерванное умеотчет по ры риска разявлять факжащее отдельние выявлять практике риска пробелы факторы вития того торы ные или иного заразвития тоумение выявлять риска развития того или болевания го или иного факторы риска оторинолазаболевания развития иного заботого рингологии, в оторинолаили иного заболевания В левания в отодавать рекорингологии, оториноламендации давать рекориноларинголорингологии, отношении мендации гии, давать редавать рекомендации мер профиотношении комендации профиотношении лактики мер мер отношении возникновелактики его профилактики мер профиния И возникновеего возникновелактики его ния и прогресгрессирова--одп и кин возникновепримегрессировасирования; приния; ния и проприме-АТКН объекния; менять объекгрессировативные метообъективные методы приме-АТКН ния; обследообследования объективные ме-АТКН вания больнотоды обслебольного, выявтивные мевыявлять дования лять общие и тоды обслеобшие и спеспецифические больного, дования цифические выявлять признаки ЛОРбольного, признаки общие и спезаболевания; выявлять ЛОРцифические определять общие и спезаболевания; признаки необходимость и цифические ЛОРпризнаки определить последователь-ЛОРнеобходизаболевания; ность применемость и поопределять ния специальзаболевания; необходиных методов исопределять следовательность примемость и последования (ланеобходиследовательбораторных, мость и понения специследовательальных метоность примерентгенологичедов исследонения специских. эндосконость примепических, функвания (лабоальных менения специраторных, тодов исслециональных), альных мерентгенолодования (лаинтерпретиротолов исслебораторных, вать полученные дования (лагических, эндоскопичерентгенолоданные; решать бораторных, гических, вопросы о трурентгенолоских, функциональных), эндоскопидоспособности гических, интерпретических, больного; вести эндоскопичеровать полуфункциомедицинскую ских, функдокументацию, циональных), ченные даннальных), ные; решать интерпретиосуществлять интерпретипреемственность вопросы ровать полуровать полутрудоспособмежду лечебноченные данченные данности больноные; решать профилактиченые; решать го; вести мевопрос скими учреждевопросы дицинскую трудоспониями; трудоспособности собности документапроводить дис-

	HIIIO 0011	бонгиорог	попостировина м	бонгиорог	
	цию, осу-	больного;	пансеризацию и	больного;	
	ществлять	вести меди-	оценивать её	вести меди-	
	преемствен-	цинскую до-	эффективность	цинскую до-	
	ность между	кументацию,		кументацию,	
	лечебно-	осуществ-		осуществлять	
	профилакти-	лять преем-		преемствен-	
	ческими	ственность		ность между	
	учреждения-	между ле-		лечебно-	
	ми;	чебно-		профилакти-	
	проводить	профилакти-		ческими	
	диспансери-	ческими		учреждения-	
	зацию и оце-	учреждения-		ми;	
	нивать её эф-	ми;		проводить	
	фективность	проводить		диспансери-	
		диспансери-		зацию и оце-	
		зацию и оце-		нивать её	
		нивать её		эффектив-	
		эффектив-		ность	
		ность			
Вла-	Не владеет	Не полно-	В целом успеш-	Владеет ме-	Дневник и
деть	методами	стью владеет	ное, но содер-	тодами дис-	отчет по
	диспансерно-	методами	жащее отдель-	пансерного	практике
	го наблюде-	диспансер-	ные пробелы	наблюдения	Tip with Time
	ния	ного наблю-	владение мето-	пистодения	
		дения	дами диспан-		
		7	серного наблю-		
			дения		
			дения		

ПК- 5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

		•		
Не умеет вы-	Частичное	В целом успеш-	Сформиро-	Дневник и
являть у па-	умение вы-	ное, но содер-	ванное уме-	отчет по
циентов па-	являть у па-	жащее отдель-	ние выявлять	практике,
гологические	циентов па-	ные пробелы	у пациентов	контроль-
состояния,	тологические	умение выявлять	патологиче-	ные во-
симптомы,	состояния,	у пациентов па-	ские состоя-	просы,
синдромы	симптомы,	тологические	ния, симпто-	ситуаци-
заболеваний,	синдромы	состояния,	мы, синдро-	онные за-
нозологиче-	заболеваний,	симптомы, син-	мы заболе-	дачи
ских форм в	нозологиче-	дромы заболе-	ваний, нозо-	
соответствии	ских форм в	ваний, нозоло-	логических	
с Междуна-	соответствии	гических форм в	форм в соот-	
родной ста-	с Междуна-	соответствии с	ветствии с	
гистической	родной ста-	Международной	Междуна-	
классифика-	тистической	статистической	родной ста-	
цией болез-	классифика-	классификацией	тистической	
ней и про-	цией болез-	болезней и про-	классифика-	
блем, связан-	ней и про-	блем, связанных	цией болез-	
ных со здоро-	блем, свя-	со здоровьем	ней и про-	
вьем	занных со		блем, свя-	
	проводной ста- систические состояния, симптомы, симптомы, симптомы, симптомы, симптомы, симптомы ваболеваний, сизологических форм в соответствии систической слассификацией болезыей и проблем, связаных со здоро-	умение вы- являть у па- циентов па- пологические состояния, симптомы, аболеваний, нозологиче- ких форм в соответствии с Междуна- подной ста- пистической слассифика- дией болез- дей и про- блем, связан- вых со здоро-	умение вы- являть у па- циентов па- пологические состояния, симптомы, аболеваний, нозологиче- ких форм в соответствии с Междуна- остояной ста- тистической дией болез- ней и про- блем, связан- ные пробелы умение выявлять у пациентов па- тологические состояния, симптомы, симптомы, симптомы, симптомы, симптомы, симптомы, симптомы, симптомы, симптомы, симптомы, симптомы, симптомы, симптомы, симптомы, симптомы, симптомы, симптомы, симптомы, состояния, соответствии с Междуна- родной ста- тистической классифика- цией болез- ней и про- блем, связанных со здоро-	умение вы- диентов па- диентов па- диентов па- достояния, тологические димптомы, состояния, синдромы состояния, синдромы заболеваний, нозологиче- достветствии смистической систической диетической диетической диетической дией болез- дией болез- дых со здоро- блем, связан- дых со здоро-

		здоровьем		занных со	
		' ' 1		здоровьем	
Вла-	Не владеет	Не полно-	В целом успеш-	Владеет ме-	Дневник и
деть	методами вы-	стью владеет	ное, но содер-	тодами вы-	отчет по
	явления у па-	методами	жащее отдель-	явления у	практике,
	циентов па-	выявления у	ные пробелы	пациентов	контроль-
	тологических	пациентов	владения мето-	патологиче-	ные во-
	состояний,	патологиче-	дами выявления	ских состоя-	просы,
	симптомов,	ских состоя-	у пациентов па-	ний, симп-	ситуаци-
	синдромов	ний, симп-	тологических	томов, син-	онные за-
	заболеваний,	томов, син-	состояний,	дромов забо-	дачи
	нозологиче-	дромов забо-	симптомов, син-	леваний, но-	
	ских форм в	леваний, но-	дромов заболе-	зологических	
	соответствии	зологических	ваний, нозоло-	форм в соот-	
	с Междуна-	форм в соот-	гических форм в	ветствии с	
	родной ста-	ветствии с	соответствии с	Междуна-	
	тистической	Междуна-	Международной	родной ста-	
	классифика-	родной ста-	статистической	тистической	
	цией болез-	тистической	классификацией	классифика-	
	ней и про-	классифика-	болезней и про-	цией болез-	
	блем, связан-	цией болез-	блем, связанных	ней и про-	
	ных со здоро-	ней и про-	со здоровьем	блем, свя-	
	вьем	блем, свя-		занных со	
		занных со		здоровьем	
		здоровьем			
ПК-6 Го			пациентов, нуждаю й медицинской по		ии оторино-
Уметь	Не умеет	Частично	В целом успеш-	Сформиро-	Дневник и
J MC1B	применять	умеет приме-	ное, но содер-	ванное уме-	отчет по
	принципы	нять принци-	жащее отдель-	ние приме-	практике,
	ведения и	пы ведения и	ные пробелы	нять принци-	контроль-
	лечения	лечения	умение приме-	пы ведения и	ные во-
	больных	больных	нять принципы	лечения боль-	просы,
	COMMINA	COMBIDIA	ведения и лече-	ных	ситуаци-
			ния больных	IIDIX	онные за-
					дачи
Вла-	Не владеет	Не полно-	В целом успеш-	Владеет мето-	Дневник и
деть	методами ве-	стью владеет	ное, но содержа-	дами ведения	отчет по
	дения и ле-	методами ве-	щее отдельные	и лечения	практике,
	чения боль-	дения и лече-	пробелы владе-	больных	контроль-
	ных	ния больных	ния методами		ные во-
			ведения и лече-		просы,
			ния больных		ситуаци-
					онные за-
					дачи
ПК-8 Го	товность к прим	енению прирол	ных лечебных факт	оров, лекарстве	
	ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской				
	pea6	илитации и сана	торно-курортном л		, , ,
Уметь	Не умеет	Частично	В целом	Сформирован-	Дневник
	применять	умеет при-	успешное, но	ное умение	и отчет
	принципы	менять	содержащее	применять	по прак-
	реабилита-		отдельные	принципы ре-	тике,

	ции при ЛОР- патологии (определять показания и противопо- казания к назначению физиотера- певтических	реабилита- ции при ЛОР- патологии (определять показания и противопо- казания к назначению физиотера-	пробелы умение применять принципы реабилитации при ЛОР-патологии (определять показания и противопоказания к назначению физио-	абилитации при ЛОР- патологии (определять показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур,	кон- троль- ные во- просы, ситуа- цион- ные за- дачи
	процедур, а также санаторно- курортного лечения	певтических процедур, а также сана- торно- курортного лечения	терапевтиче- ских процедур, а также сана- торно- курортного ле- чения	а также сана- торно- курортного лечения	
Вла-	Не владеет	Не полно-	В целом успеш-	Владеет мето-	Дневник
деть	методами	стью владеет	ное, но содер-	дами медицин-	и отчет
	медицинской	методами ме-	жащее отдель-	ской реабилита-	по прак-
	реабилита-	дицинской	ные пробелы	ции; применять	тике,
	ции; приме-	реабилита-	владения мето-	правила этики,	кон-
	нять правила	ции; приме-	дами медицин-	деонтологии	троль-
	этики, деон-	нять правила	ской реабилита-	при проведении	ные во-
	тологии при	этики, деон-	ции; применять	лечебно-	просы,
	проведении	тологии при	правила этики,	профилактиче-	ситуа-
	лечебно-	проведении	деонтологии	ских и реабили-	цион-
	профилакти-	лечебно-	при проведении	тационных ме-	ные за-
	ческих и реа-	профилакти-	лечебно-	роприятий;	дачи
	билитацион-	ческих и реа-	профилактиче-	оформлять ам-	
	ных меро-	билитацион-	ских и реабили-	булаторную	
	приятий;	ных меро-	тационных ме-	карту и меди-	
	оформлять	приятий;	роприятий;	цинскую доку-	
	амбулатор-	оформлять	оформлять ам-	ментацию	
	ную карту и	амбулатор-	булаторную		
	медицинскую	ную карту и	карту и меди-		
	документа-	медицинскую	цинскую доку-		
	цию	документа-	ментацию		
		цию			
			селения, пациентов		
ции, наг	ции, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружаю-				
VMOTE	Ца умаат ор	Цастинно	ЩИХ	Changingpag	Пиорини

			щих		
Уметь	Не умеет ор-	Частично	В целом успеш-	Сформирован-	Дневник
	ганизовать	умеет орга-	ное, но содер-	ное умение ор-	и отчет
	работу у	низовать ра-	жащее отдель-	ганизовать ра-	по прак-
	населения и	боту у насе-	ные пробелы	боту у населе-	тике
	членов их	ления и чле-	умение органи-	ния и членов их	
	семей моти-	нов их семей	зовать работу у	семей мотива-	
	вации,	мотивации,	населения и	ции, направлен-	
	направлен-	направленной	членов их семей	ной на сохране-	
	ной на со-	на сохране-	мотивации,	ние и укрепле-	
	хранение и	ние и укреп-	направленной	ние своего здо-	
	укрепление	ление своего	на сохранение и	ровья и здоро-	

	своего здоровья и здоровья и здоровье человека и здоровьем человека и здоровья человека и планировать свою жизне-	здоровья и здоровья окружающих. Анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека. Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем города, страны. Понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе	укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. Анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека. Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем города, страны. Понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни человека	вья окружающих. Анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека. Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем города, страны. Понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни человека	
	жизни для сохранения здоровья человека и пла-	здоровья че- ловека и пла- нировать свою жизне-	ний о здоровом образе жизни		
Вла-деть	Не владеет основными методами формирования у населения мотивации на со-	Не полно- стью владеет основными методами формирова- ния у населе- ния мотива-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владения основными методами формирования у	Владеет основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление сво-	Дневник и отчет по прак- тике

			T		
	хранение и	ции на сохра-	населения моти-	его здоровья и	
	укрепление	нение и	вации на сохра-	здоровья окру-	
	своего здоро-	укрепление	нение и укреп-	жающих	
	вья и здоро-	своего здоро-	ление своего		
	вья окружа-	вья и здоро-	здоровья и здо-		
	ющих	вья окружа-	ровья окружа-		
		ющих	ющих		
ПК-10	Готориості к п <b>r</b>	NAME DE LA COLLO	<u> </u> вных принципов о <sub>!</sub>		пания в
			вных принципов ој щинских организаг		
Сфере 02	храны эдоровы		делениях организа: зделениях	илх и их структур	пых под-
Уметь	Частично	В целом	В целом успеш-	Сформирован-	Дневник
J MCTB	освоенное	успешное, но	ное, но содер-	ное умение ор-	и отчет
	умение орга-	не система-	жащее отдель-	ганизовывать	по прак-
	низовывать	тически осу-	ные пробелы	деятельность	тике
	деятельность	ществляемое	умение органи-	медицинской	THRC
	медицинской	умение орга-	зовывать дея-	организации и	
	организации	низовывать	тельность меди-	их структурных	
	и их струк-	деятельность	цинской органи-	подразделений в	
	турных под-	медицинской	зации и их	соответствии с	
	разделений в	организации	структурных	действующим	
	соответствии	и их струк-	подразделений в	законодатель-	
	с действую-	турных под-	соответствии с	ством.	
	щим законо-	разделений в	действующим		
	дательством.	соответствии	законодатель-		
		с действую-	ством.		
		щим законо-			
		дательством.			
Вла-	Не владеет	Не полно-	В целом успеш-	Владеет основ-	Дневник
деть	методами ор-	стью владеет	ное, но содер-	ными организо-	и отчет
	ганизовывать	основными	жащее отдель-	вывать деятель-	по прак-
	деятельность	методами ор-	ные пробелы	ность медицин-	тике
	медицинской	ганизовывать	владения основ-	ской организа-	
	организации	деятельность	ными методами	ции и их струк-	
	и их струк-	медицинской	организовывать	турных подраз-	
	турных под-	организации	деятельность	делений в соот-	
	разделений в	и их струк-	медицинской	ветствии с дей-	
	соответствии	турных под-	организации и	ствующим зако-	
	с действую-	разделений в	их структурных	нодательством	
	щим законо-	соответствии	подразделений в		
	дательством.	с действую-	соответствии с		
		щим законо-	действующим		
		дательством.	законодатель-		
****			СТВОМ		
IIK-11			качества оказания		щи с ис-
<b>X</b> 7-			дико-статистическ		π
Уметь	Частично	В целом	В целом успеш-		Дневник
	освоенное	успешное, но	ное, но содер-	ное умение оце-	и отчет
	умение оце-	не система-	жащее отдель-	нивать резуль-	по прак-
	нивать ре-	тически осу-	ные пробелы	таты деятельно-	тике
	зультаты де-	ществляемое	умение оцени-	сти медицин-	
I	ятельности	умение оце-	вать результаты	ской организа-	

медицинской организации основе медикостатистических показателей; оценивать качество оказания медицинской помощи уровне медицинской организации, структурного подразделения. Применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценкачества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений. Применять знания нормативному, финансо-BOMY, peсурсному, методичеобесскому печению качества медицинской помощи. Анализировать и оценивать качество мелишинской помоши. Применять стандарты

нивать зультаты деятельности медицинской организации на основе медикостатистических показателей; оценивать качество оказания медицинской помощи уровне медицинской ганизации, структурного подразделения. Применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи ДЛЯ выбора адекватных управленческих решений. Применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помоши.

деятельности медицинской организации на основе медикостатистических показателей; оценивать качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской органиструкзации, турного подразделения. Применять ocновные теоретические положения, методические подходы анализу оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений. Применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества мелицинской помоши.

шии на основе медикостатистических показателей; оценивать качество оказания медицинской помощи на медиуровне цинской организации, структурного подразделения. Применять ocновные теоретические положения, методические подходы анализу оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений. Применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помоши.

	ппп отголител т				
	для оценки и				
	совершен-				
	ствования				
	качества ме-				
	дицинской помощи.				
Вла-	Не владеет	В целом	В целом успеш-	Успешное и си-	Дневник
деть	методами	успешное, но	ное, но содер-	стематическое	и отчет
деть	оценивания	не система-	жащее отдель-	применение	по прак-
	результатов	тическое	ные пробелы	способности	тике
	деятельности	применение	способности	оценивать ре-	
	медицинской	навыков оце-	оценивать ре-	зультаты дея-	
	организации	нивать ре-	зультаты дея-	тельности ме-	
	на основе	зультаты дея-	тельности меди-	дицинской ор-	
	медико-	тельности	цинской органи-	ганизации на	
	статистиче-	медицинской	зации на основе	основе медико-	
	ских показа-	организации	медико-	статистических	
	телей; оце-	на основе ме-	статистических	показателей;	
	нивать каче-	дико-	показателей;	оценивать каче-	
	ство оказания	статистиче-	оценивать каче-	ство оказания	
	медицинской	ских показа-	ство оказания	медицинской	
	помощи на	телей; оцени-	медицинской	помощи на	
	уровне меди-	вать качество	помощи на	уровне меди-	
	цинской ор-	оказания ме-	уровне меди-	цинской органи-	
	ганизации,	дицинской	цинской органи-	зации, струк-	
	структурного	помощи на	зации, струк-	турного подраз-	
	подразделе-	уровне меди-	турного подраз-	деления.	
	ния.	цинской ор-	деления.	Применять ос-	
	Применять	ганизации,	Применять ос-	новные теоре-	
	основные	структурного	новные теоре-	тические поло-	
	теоретиче-	подразделе-	тические поло-	жения, методи-	
	ские положе-	НИЯ.	жения, методи-	ческие подходы	
	ния, методи-	Применять	ческие подходы	к анализу и	
	ческие под-	основные	к анализу и	оценке качества	
	ходы к ана-	теоретиче-	оценке качества	медицинской	
	лизу и оцен- ке качества	ния, методи-	медицинской помощи для вы-	помощи для выбора адекватных	
	медицинской	ческие под-	бора адекватных	управленческих	
	помощи для	ходы к ана-	управленческих	решений.	
	выбора адек-	лизу и оценке	решений.	Применять зна-	
	ватных	качества ме-	Применять зна-	ния по норма-	
	управленче-	дицинской	ния по норма-	тивному, фи-	
	ских реше-	помощи для	тивному, фи-	нансовому, ре-	
	ний.	выбора адек-	нансовому, ре-	сурсному, мето-	
	Применять	ватных	сурсному, мето-	дическому	
	знания по	управленче-	дическому	обеспечению	
	нормативно-	ских реше-	обеспечению	качества меди-	
	му, финансо-	ний.	качества меди-	цинской помо-	
	вому, ре-	Применять	цинской помо-	щи. Анализиро-	
	сурсному,	знания по	щи. Анализиро-	вать и оцени-	
	методиче-	нормативно-	вать и оценивать	вать качество	
	скому обес-	му, финансо-	качество меди-	медицинской	
	методиче-	нормативно-	вать и оценивать	вать качество	

	I		.,	
П	печению ка-	вому, ресурс-	цинской помо-	помощи.
Ч	нества меди-	ному, мето-	щи.	Применять
11	цинской по-	дическому	Применять	стандарты для
N	мощи. Ана-	обеспечению	стандарты для	оценки и со-
Л	пизировать и	качества ме-	оценки и совер-	вершенствова-
O	оценивать	дицинской	шенствования	ния качества
К	качество ме-	помощи.	качества меди-	медицинской
Д	цицинской	Анализиро-	цинской помо-	помощи.
П	помощи.	вать и оцени-	щи.	
Γ	Применять	вать качество		
c	стандарты	медицинской		
Д	для оценки и	помощи.		
c	совершен-	Применять		
c	ствования	стандарты		
К	качества ме-	для оценки и		
Д	цицинской	совершен-		
п	помощи.	ствования		
		качества ме-		
		дицинской		
		помощи.		

### 3. Типовые контрольные задания и иные материалы

### 3.1.Примерные вопросы к промежуточной аттестации по практике, критерии оценки (УК-2, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11)

- Пальпация наружного носа и стенок околоносовых пазух.
- Риноскопия (передняя, средняя, задняя). Эндоскопическая риносинусоскопия, фиброскопия.
- Диагностика аллергических риносинуситов.
- Интерпретация рентгенограмм и КТ носа и околоносовых пазух.
- Обработка слизистой оболочки носа лекарственными веществами, аппликационная анестезия слизистой оболочки полости носа.
- Внутриносовые новокаиновые блокады.
- Удаление инородного тела из носа.
- Прижигание кровоточащих участков слизистой оболочки носа.
- Передняя и задняя тампонада носа.
- Репозиция и фиксация костей при переломах наружного носа.
- Хирургическая обработка ранений наружного носа.
- Вскрытие нагноившегося фурункула, карбункула носа.
- Пункция и вскрытие абсцесса носовой перегородки.
- Отслойка слизистой оболочки перегородки носа при кровотечениях.
- Удаление шипов, гребней носовой перегородки.
- Подслизистая резекция носовой перегородки.
- Риносептопластика. Виды, варианты, показания.
- Удаление кровоточащего полипа носовой перегородки.
- Электрокоагуляция нижних носовых раковин.
- Конхотомия.
- Ультразвуковая дезинтеграция нижних носовых раковин.
- Пункция и дренирование верхнечелюстной пазухи.
- Вскрытие верхнечелюстной пазухи и клеток решетчатого лабиринта.

- Полипотомия носа, удаление хоанального полипа.
- Трепанопункция лобной пазухи.
- Хирургические вмешательства на ОНП под эндоскопическим контролем.
- Навыки при заболеваниях уха.
- Отоскопия, отомикроскопия.
- Исследование слуха шепотной речью, камертонами.
- Составление и чтение слухового паспорта.
- Тональная аудиометрия, чтение аудиограмм.
- Надпороговая и речевая аудиометрия, оценка их результатов.
- Импедансометрия.
- Исследование спонтанного нистагма.
- Исследование вестибулоспинальных рефлексов (устойчивость в позе Ромберга, фланговая походка, координаторные пробы).
- Вращательная проба Барани.
- Составление и чтение вестибулярного паспорта.
- Исследование мозжечковых симптомов.
- Исследование менингеальных симптомов.
- Выявление амнестической афазии, гемианопсии.
- Оценка результатов исследования спинномозговой жидкости.
- Исследование функции лицевого нерва.
- Интерпретация рентген-, КТ-грамм височной кости.
- Зондирование надбарабанного пространства.
- Промывание уха (НСП, барабанной полости, надбарабанного пространства).
- Удаление инородных тел слухового прохода тупым крючком.
- Продувание слуховых труб по Политцеру.
- Катетеризация слуховых труб.
- Тимпанопункция, парацентез.
- Первичная хирургическая обработка при ранениях наружного уха.
- Вскрытие абсцессов наружного уха.
- Удаление грануляций и полипов из слухового прохода и барабанной полости.
- Антромастоидотомия в обычном и расширенном вариантах.
- Общеполостная ушная операция.
- Уход за послеоперационной полостью уха.
- Навыки при заболеваниях глотки.
- Орофарингогоскопия (эпи-, мезо-, гипофарингоскопия).
- Промывание и обработка лакун миндалин.
- Удаление инородных тел глотки.
- Остановка кровотечений из глотки.
- Инстилляции в носоглотку.
- Аденотомия.
- Тонзиллотомия.
- Тонзиллэктомия.
- Вскрытие паратонзиллярного абсцесса.
- Вскрытие заглоточного абсцесса.
- Наружное вскрытие парафарингеального пространства.
- Хирургические подходы к шейному сосудистому пучку (общей и наружной)
- Чтение рентгенограмм и томограмм гортани, средостения и легких

### Критерии оценки

Оценки **«отлично»** заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки **«хорошо»** заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение в образовательной организации высшего образования и приступить к изучению последующих дисциплин.

### 3.2. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

1. Больная Н., 19 лет, на даче у родственников ела землянику. Через два часа появилось затруднение дыхания, чувство сжимания в области шеи, неловкость при глотании. Была доставлена в приемное отделение стационара с нарастающим удушьем.

При осмотре: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, гортань при дыхании совершает максимальные экскурсии, раздуваются крылья носа. Инспираторная одышка с частотой дыхания 30 в мин., пульс 98 в мин., АД 100/60 мм.рт.ст. При непрямой ларингоскопии на язычной поверхности надгортанника, в валлекулах, на черпалонадгортанных складках стекловидный отек, распространяющийся также на стенки грушевидных синусов

Вопросы: 1. Поставьте диагноз, клиническая стадия. 2. Тактика врача.

### (ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8, УК-2)

2. Больная М., 67 лет, поступила в ЛОР-отделение с жалобами на затруднение носового дыхания справа, кровянисто-гнойные выделения из правой половины носа, головные боли, боли в области правой гайморовой пазухи.

Больна около полугода, затруднение носового дыхания медленно нарастало, а в течение последнего месяца присоединилась головная боль. Лечилась консервативно с диагнозом: хронический гайморит, без эффекта.

Правая половина полости носа обтурирована крупнобугристым образованием багровосинюшного цвета, передние отделы его изъязвлены, при дотрагивании зондом кровоточит. Носовая перегородка смещена влево. Левая половина полости носа несколько сужена, слизистая оболочка полости носа слева отечна, носовое дыхание справа отсутствует, слева ограничено.

Полость носоглотки свободна. Правая хоана обтурирована вышеописанным образованием.

На рентгенограмме определяется тень мягкотканого образования, занимающая правую гайморову пазуху, правую половину полости носа, клетки решетчатого лабиринта справа разрушены, деструкция латеральной стенки гайморовой пазухи.

Вопросы: 1. Предполагаемый диагноз, что необходимо для его уточнения. 2. Тактика лечения больной.

### (ПК-2. ПК-5; ПК-6; ПК-8, ПК-11)

3. Больной В., 58 лет, доставлен в клинику оториноларингологии с жалобами на охриплость голоса, затруднение дыхания. Подобное состояние было и прежде неоднократно, особенно во время простуды. Охриплость появилась после операции на щитовидной железе несколько лет назад.

Общее состояние удовлетворительное. Умеренная инспираторная одышка в покое, хриплый голос. Число дыханий - 26 в 1 минуту, умеренная воспалительная инфильтрация и отек голосовых складок, голосовая щель узкая, до 2 мм. Обе голосовые складки почти полностью неподвижны.

Госпитализирован в ЛОР-клинику для наблюдения и лечения. Через 4 часа после госпитализации дежурный оториноларинголог срочно вызван постовой сестрой в мужскую туалетную комнату, где он застает больного, лежащим на спине на полу без сознания. Кожные покровы на лице и слизистая оболочка губ синюшно-черного цвета, наблюдаются судорожные непроизвольные попытки вдоха, непроизвольное мочеиспускание, подергивание нижних конечностей.

<u>Вопросы</u>: 1. Поставьте диагноз, клиническую стадию заболевания. 2. Причина заболевания 3. Тактика оказания помощи больному дежурным врачом.

### (ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8, ПК-10)

4. Больной К., 39 лет, обратился к оториноларингологу с жалобами на выделения из левого уха, снижение слуха. Болен с детства. Обострение заболевания возникает обычно на фоне ОРЗ или после попадания воды в ухо.

При осмотре ЛОР-органов выявлены признаки хронического ринита; глотка, гортань и правое ухо без патологии. Левое ухо: при осмотре и пальпации заушной области и козелка ушной раковины патологии не выявлено, в наружном слуховом проходе большое количество слизисто-гнойного отделяемого без запаха. После туалета наружного слухового прохода виден дефект барабанной перепонки округлой формы в натянутой ее части. Сохранившаяся часть барабанной перепонки утолщена, гиперемирована. Через перфорацию видна резко утолщенная и гиперемированная слизистая барабанной полости.

Слуховой паспорт.

AD Тесты AS - с.ш. + 6 м. ш.р. 1 м. 6 м. р.р. 3,5 м. + R - W →

Вопросы: 1. Поставьте диагноз и клиническую форму заболевания.

- 2. Морфологическая форма течения заболевания
- 3. Форма тугоухости
- 4. Тактика лечения.

### (ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8, ПК-9)

### Критерии оценки

*«отпично»* - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, по МКБ, выделены осложнения и/или сопутствующая патология. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на все вопросы к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;

*«хорошо»* - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, допущены недочеты в классификации и определении осложнений и/или сопутствующей патологии. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на <sup>2</sup>/<sub>3</sub> вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;

*«удовлетворительно»* - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, допущены ошибки в классификации, не выделены осложнения и/или сопутствующая патология. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научномедицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на <sup>2</sup>/<sub>3</sub> вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;

*«неудовлетворительно»* - диагноз заболевания в задаче поставлен неправильно или не поставлен. Ответы на вопросы к задаче не даны или даны неполные ответы на ½ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал недостаточную способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного.

### 3.3. Критерии оценки дневника и отчета по практике

Должны быть полностью заполнены дневники практики, содержащие полный объем курируемых больных, проведенные манипуляции, операции, ассистенции, выступления на заседаниях регионального отделения национальной медицинской ассоциации оториноларингологов, список изученной литературы по соответствующим разделам. Дневники должны быть подписаны руководителем практики от Университета и представителем работодателя, содержать характеристику на ординатора.

# 4.Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

### 4.1. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по практике, проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения прак-

тики. Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, проходивших практику. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании практики в соответствии с расписанием. Отделом подготовки кадров высшей квалификации может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры: специальных требований не предъявляется.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий практику.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты), включающие один теоретический вопрос и одну ситуационную задачу.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры составляет 30 минут.

Собеседование проводится по вопросам билета и по ситуационной задаче. Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в отдел подготовки кадров высшей квалификации.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по практике.

### 4.2. Методика защиты дневника и отчета по практике

Защита отчета по практике проводится в виде беседы преподавателя с ординаторами с целью выявления и оценки уровня их знаний и освоенных практических навыков с учетом сформированности компетенций; используется в ходе промежуточной аттестации по итогам практики.

Защита отчета по производственной практике

График защиты отчетов устанавливается ответственным за организацию практики. В недельный срок после окончания производственной практики необходимо сдать отчет руководителю от кафедры на проверку. Проверяющий в течение недели должен сообщить свои замечания и либо допустить (не допустить) ординатора к защите с соответствующей оценкой, либо, если замечания существенны, но исправимы, вернуть отчет на доработку. Максимальный срок, отводимый на доработку отчета, - неделя. После исправления замечаний, ординатор вновь сдает отчет на проверку. Защита отчета происходит в форме до-

клада перед комиссией, назначаемой из преподавателей и сотрудников кафедры, под председательством ответственного за организацию практики. Продолжительность доклада не должна превышать десяти минут.

Доклад должен представлять собой концентрированное изложение отчета.

Докладчик должен вести изложение в хорошем темпе, внятно, достаточно громко, уметь доводить основополагающие моменты до слушателей, отвечать на вопросы. Не следует излагать известные методы, алгоритмы, пояснять устоявшуюся терминологию, давать общепринятые определения. Желательно использование иллюстративного материала. Во время доклада возможна демонстрация работы программного обеспечения.

Оценка результатов производственной практики

Общая оценка результатов производственной практики дается комиссией после защиты отчета и формируется из трех составляющих: оценки руководителя от медицинского учреждения, оценки за содержание и оформление отчета, поставленной руководителем от кафедры, оценки за защиту отчета. Последняя имеет превалирующее значение. Результирующая оценка проставляется руководителем от кафедры в соответствующую графу зачетной книжки. Ординатор, не представивший отчет в установленные сроки, не допущенный к защите, имеющий неудовлетворительную оценку за защиту, считается неуспевающим со всеми вытекающими отсюда последствиями.

Критериями оценки являются уровень теоретического осмысления ординатору своей практической деятельности (ее целей, задач, содержания, методов); степень и качество приобретенных ординаторами профессиональных умений, уровень профессиональной направленности ординаторов.

Оценка «отлично» выставляется ординатору, если теоретическое и практическое содержание клинической практики освоено; необходимые практические компетенции сформированы.

Оценка «хорошо» выставляется ординатору, если при ответе наблюдается нарушение логической последовательности и допущены неточности в выполнении демонстрируемых практических навыков.

Оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, если он не соблюдает установленного алгоритма и допускает грубые ошибки в выполнении демонстрируемых практических навыков.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется ординатору, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, необходимые практические компетенции не сформированы.