

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 09.02.2022 13:00:54

Уникальный программный ключ:

7f036de85c233e341493b4c0e4bb3a18c759f51

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора Л.М. Железнов

«27» июня 2018 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
(ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)**

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

по специальности 31.08.58 Оториноларингология

Форма обучения – очная

Курс 2

Общая трудоемкость 288 часов / 8 ЗЕ

Срок освоения ОПОП – 2 года

Кафедра госпитальной хирургии

2018 г.

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 2014 года № 1101.

– 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	4
2.1. Цель практики	4
2.2. Задачи практики	
2.3. Перечень практических навыков	
2.4. Формируемые компетенции	4
Раздел.3. Место практики в структуре ОПОП	8
3.1. Наименование практики, номер блока учебного плана, к которому относится практика, ее принадлежность к базовой или вариативной части	
3.2. Объекты профессиональной деятельности	9
3.3. Виды профессиональной деятельности	9
3.4. Логическая и содержательно-методическая взаимосвязь данной практики с другими практиками и дисциплинами в рамках учебного плана специальности (направления подготовки, профиля)	9
Раздел 4. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах	9
Раздел 5. Структура и содержание практики	10
5.1. Место проведения практики	10
5.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации	10
5.3. Самостоятельная работа	10
Раздел 6. Формы отчетности по практике	11
Раздел 7. Оценочные средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	11
Раздел 8. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики	11
8.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики	11
8.1.1. Основная литература	11
8.1.2. Дополнительная литература	12
8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения практики	12
8.3. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики	13
8.4. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	14
ПРИЛОЖЕНИЕ А	16
ПРИЛОЖЕНИЕ Б	18

Раздел 1. Общие сведения о практике

Вид практики: Производственная (клиническая) практика.

Способы проведения практики: стационарная или выездная.

Формы проведения практики: непрерывная.

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:

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. Овладеть навыками обследования больного с оториноларингологической патологией, способностью выявлять основные симптомы и синдромы заболеваний, назначать лабораторные и инструментальные методы обследования, и умением их анализировать.

4. Овладеть алгоритмом определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

5. Научиться выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний у оториноларингологических больных и использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.

6. Овладеть алгоритмом назначения лечения в соответствии с поставленным диагнозом.

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 навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

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.
- 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.
- Орофарингоскопия (эпи-, мезо-, гипофарингоскопия).
- Промывание и обработка лакун миндалин.

- Удаление инородных тел глотки.
- Остановка кровотечений из глотки.
- Инстилляций в носоглотку.
- Аденомия.
- Тонзиллотомия.
- Тонзиллэктомия.
- Вскрытие паратонзиллярного абсцесса.
- Вскрытие заглочного 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

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения при проведении практики		Оценочные средства
			Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6
1	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	- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - поставить диагноз согласно-но Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования - проводить основные и дополнительные методы исследования у оториноларингологических больных для уточнения диагноза	алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с оториноларингологическими заболеваниями на основании Международной классификации болезней; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования - алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования - алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний	Дневник и отчет по практике, контрольные вопросы, ситуационные задачи

2	ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи</p>	<p>определить показания к госпитализации и организовать ее; – обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции; разработать план лечения больного, определить степень нарушения гомеостаза; – определить группу крови и резус-принадлежность, выполнить внутривенное переливание или внутриартериальное нагнетание крови.</p>	<p>способностью осуществлять комплексное консервативное лечение хронических неврологических заболеваний. Медикаментозную терапию и ведение в раннем и позднем восстановительном периоде. - способностью осуществлять профилактику осложнений и лечение осложнений оториноларингологических заболеваний и травм.</p>	<p>Дневник и отчет по практике, контрольные вопросы, ситуационные задачи</p>
3	ПК-8	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	<p>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, подобрать и назначить лекарственную тера-</p>	<p>методами оценки состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп, методами общего клинического обследования взрослых и подростков, методами проведения врачебно-педагогических наблюдений на занятиях ЛФК при различной патологии, методами проведения индивидуальных занятий по ЛФК, методами обследования взрослых и подростков, в связи с занятиями физической культурой и спортом. методами прове-</p>	<p>Дневник и отчет по практике, контрольные вопросы, ситуационные задачи</p>

			<p>пию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия;</p> <p>- давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии;</p> <p>- проводить с взрослыми и подростками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания; пропагандировать здоровый образ жизни.</p>	<p>дения функциональных проб (спирометрия, спирография, пневмотахометрия, электрокардиография и т. д.). методами проведения теста определения физической работоспособности.</p>	
4	УК-2	<p>Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</p>	<p>Организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами в оториноларингологии</p>	<p>Методами организации гигиенического образования и воспитания населения в области оториноларингологии. Системами управления и организации труда в оториноларингологии.</p>	<p>Дневник и отчет по практике, контрольные вопросы, ситуационные задачи</p>

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», вариативной части программы ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология. Реализуется в 4 семестре.

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:

- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная.

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
- Медицина чрезвычайных ситуаций
- Патология
- Клиническая фармакология
- Отоневрология
- Аудиология
- Обучающий симуляционный курс
- Производственная (клиническая) практика (базовая часть).

Навыки, сформированные в процессе прохождения Производственной (клинической) практики, необходимы для прохождения государственной итоговой аттестации.

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

Общая трудоемкость практики – 288 часов, 8 ЗЕ. Продолжительность практики – 5 1/3 недели, что составляет 192 часа работы в организации и 96 часов самостоятельной работы. Аттестация по практике осуществляется в 4 семестре.

Продолжительность рабочего дня – 6 академических часов.

Раздел 5. Структура и содержание практики

5.1. Место проведения практики

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

Базы практики:

1. Центр аккредитации и симуляционного обучения ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (610027, ул. Пролетарская, д. 38 (уч. корпус № 2);
2. КОКБУЗ КОКБ; 610027 г. Киров, ул. Воровского 42, кор. 4, ЛОР отделение; консультативная поликлиника КОКБ
3. КОКБУЗ КГБ №9; 610935 г. Киров, ул. Дерендяева, 97, ЛОР отделение, поликлиническое отделение, приемное отделение

В случае проведения практики выездным способом базой будет являться медицинская организация, с которой у ординатора заключен договор о целевом обучении.

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
<i>Центр аккредитации и симуляционного обучения ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России</i>			
(учебных часов – 36, зачетных единиц -1)			
1	Экстренная медицинская помощь. Неотложная медицинская помощь. Отработка практических навыков на: - манекене взрослого человека д/отработки навыков сердечно-легочной реанимации АМВU - манекене-имитаторе для кардиологического обследования пациента ФИЗИКО - тренажере д/обучения оказания врачебной помощи при травмах в комплекте с набором ран - манекене и симуляторе для оказания помощи при кровопотере, анафилактическом шоке	4 дня, 24 часа контактная работа, 12 часов самостоятельная работа	ПК-5, ПК-6
КОКБУЗ КОКБ и КОКБУЗ КГБ №9, 7 ЗЕ			
(учебных часов – 252, зачетных единиц – 7, 4 недели и 4 дня)			
1.	Курация оториноларингологических больных под руководством сотрудника кафедры, оказание плановой медицинской помощи оториноларингологическим больным	2 недели и 2 дня, 84 часа контактной работы, 42 часа самостоятельной работы	УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.	Курация оториноларингологических больных под руководством сотрудника кафедры, оказание экстренной и неотложной медицинской помощи оториноларингологическим больным	2 недели и 2 дня, 84 часа контактной работы, 42 часа самостоятельной работы	УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

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 оформле-

нию 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 рефератов
- 3) Выступления на заседаниях регионального отделения Национальной медицинской ассоциации оториноларингологов с докладами по клиническим наблюдениям больны

Рекомендуемые варианты индивидуального задания (рефераты):

- отосклероз
- неврит VII в оториноларингологической практике
- периферические вестибулопатии
- аудиологический скрининг и кохлеарная имплантация в КО
- парезы и параличи гортани
- аденоиды и аденоидиты

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. Реферат по выбранной теме

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 экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Оториноларингология: национальное руководство	Под ред. В.Т. Пальчуна	2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 1024 с. — (Серия «Национальные руководства»).	2	+
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.		+
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.		+
4	Клиническая ринология. Руководство для врачей	Пискунов Г.З., Пискунов С.З.	М., МИА, 2015 – 559 с.	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 «Консультант врача»
7	Оториноларингология [Комплект]: учеб. для вузов / - 2-е изд., испр. и доп. -	В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин	М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2011, 2013	78	+ ЭБ «Консультант врача»

8.1.2 Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Атлас ЛОР-заболеваний / Под ред. М.Р. Богомильского	Булл Т.Р.	ГЭОТАР-Медиа, 2015		-
2	Болезни уха, горла и носа. Пер. с английского.	Бербом Х., Кашке О., Навка Т., Свигт Э.	– М.: МЕД-пресс-информ, 2014. – 776 с	2	-
3	Хирургия среднего уха: атлас.	Герсдорф М., Жерар Ж.-М.	Бином, 2014. 152 с.		-
4	Руководство по очаговой инфекции в оториноларингологии.	Пальчун В.Т., Крюков А.И., Магомедов М.М.	ГЭОТАР-Медиа", 2015. – 224 с.		+
5	Сенсоневральная тугоухость: этиология, клиника, диагностика, реабилитация.	Храбриков А.Н, Шмакова 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., Рамакришнана 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 Кировского 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., Пискунов С.З.	М., МИА, 2015 – 559 с.	2	-
11	Оториноларингология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс]	под ред. В.Т. Пальчуна	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.		+ ЭБ «Консультант врача»

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-МА/01/2011 от 17.02.2011.
- 7) База данных «Консультант врача» - база данных электронной информационной образовательной системы от ведущего российского медицинского издательства «ГЭОТАР-Медиа» - для системы последиplomного 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:

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. 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 «Консультант-Киров».
- 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 специально оборудованные помещения и помещений для самостоятельной работы	Номер кабинета, корпус, адрес Университета или медицинской организации	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями	КОКБУЗ Городская больница №9, Киров, ул. Дерендяева, 97, ЛОР отд. эт. 2 Каб. №2	осветитель налобный, набор инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии, лупа биноккулярная, баллон для продувания ушей, риноскоп, риноларингофиброскоп, негатоскоп, аудиометр клинический, набор камертонов (С64 - С4000), комплект инструментов для осмотра ЛОР-органов, крючок для удаления инородных тел из носа и уха, кресло вращающееся (Барани), (комплекс) для проверки и тренировки вестибулярного аппарата, ларингофарингоскоп, трубка трахеотомическая
Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями	КОКБУЗ Кировская областная клиническая больница, 610027, Киров, ул. Воровского 42, ЛОР отделение, кор. 4, эт. 4, Каб. №3	осветитель налобный, набор инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии, лупа биноккулярная, баллон для продувания ушей, риноскоп, риноларингофиброскоп, негатоскоп, аудиометр клинический со встроенным усилителем и возможностью подключения к компьютеру и принтеру, набор камертонов (С64 - С4000), комплект инструментов для осмотра ЛОР-органов, система регистрации отоакустической эмиссии, тимпанометр/импедансометр, крючок

		для удаления инородных тел из носа и уха, кресло вращающееся (Барани), (комплекс) для проверки и тренировки вестибулярного аппарата, ларингофарингоскоп, трубка трахеотомическая
Помещения для самостоятельной работы	г. Киров, ул. К. Маркса, 112, каб. 414	Столы, стулья. компьютерная 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. Реферат по выбранной теме (индивидуальное задание).

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 компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения		Практические навыки, при освоении которых формируется компетенция
		Уметь	Владеть	
ПК-5	Готовность к диагностике оториноларингологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	<ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования - проводить основные и дополнительные методы исследования у оториноларингологических больных для уточнения диагноза 	<ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с оториноларингологическими заболеваниями на основании Международной классификации болезней; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования - алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования - алгоритмом оказания помощи при воз- 	<ul style="list-style-type: none"> Пальпация наружного носа и стенок околоносовых пазух. Риноскопия (передняя, средняя, задняя). Эндоскопическая риносинусоскопия, фиброскопия. 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 вестибулопинальных рефлексов (устойчивость в позе Ромберга, фланговая походка, координаторные пробы). Вращательная проба Барани. Орофарингоскопия (эпи-, мезо-, гипофарингоскопия)

			никновении неотложных состояний	
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи	- определить показания к госпитализации и организовать ее; – обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции; разработать план лечения больного, определить степень нарушения гомеостаза; – определить группу крови и резус-принадлежность, выполнить внутривенное переливание или внутриартериальное нагнетание крови.	способностью осуществлять комплексное консервативное лечение хронических оториноларингологических заболеваний. Медикаментозную терапию и ведение в раннем и позднем восстановительном периоде. - способностью осуществлять профилактику осложнений и лечение осложнений оториноларингологических заболеваний и травм.	Интерпретация рентгенограмм и КТ носа и околоносовых пазух. Обработка слизистой оболочки носа лекарственными веществами, аппликационная анестезия слизистой оболочки полости носа. 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. Пункция и дренирование верхнечелюстной пазухи. Вскрытие верхнече-

				<p>люстной пазухи и клеток решетчатого лабиринта.</p> <p>Полипотомия носа, удаление хоанального полипа.</p> <p>Трепанопункция лобной пазухи.</p> <p>Хирургические вмешательства на ОНП под эндоскопическим контролем.</p> <p>надбарабанного пространства.</p> <p>Промывание уха (НСП, барабанной полости, надбарабанного пространства).</p> <p>Удаление инородных тел слухового прохода тупым крючком.</p> <p>Продувание слуховых труб по Политцеру.</p> <p>Катетеризация слуховых труб.</p> <p>Тимпанопункция, парацентез.</p> <p>Первичная хирургическая обработка при ранениях наружного уха.</p> <p>Вскрытие абсцессов наружного уха.</p> <p>Удаление грануляций и полипов из слухового прохода и барабанной полости.</p> <p>Антромастотомия в обычном и расширенном вариантах.</p> <p>Общеполостная ушная операция.</p> <p>Уход за послеоперационной полостью уха.</p> <p>Промывание и обработка лакун миндалин.</p> <p>Удаление инородных тел глотки.</p> <p>Остановка кровотечений из глотки.</p> <p>Инстилляции в носоглотку.</p> <p>Аденотомия.</p>
--	--	--	--	--

				<p>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</p>
ПК-8	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	<p>- 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;</p> <p>- составить больному плану лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лече-</p>	<p>- методами оценки состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп, методами общепедагогического обследования взрослых и подростков, методами проведения врачебно-педагогических наблюдений на занятиях ЛФК при различной патологии, методами проведения индивидуальных занятий по ЛФК, методами обследования взрослых и подростков, в связи с занятиями физической культурой и спортом. методами проведения функ-</p>	<p>Риноскопия (передняя, средняя, задняя). Эндоскопическая риносинусоскопия, фиброскопия. 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. Орофарингоскопия (эпи-, мезо-, гипофарингоскопия</p>

		<p>ния, провести реабилитационные мероприятия;</p> <ul style="list-style-type: none"> - давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, <p>определять показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить с взрослыми и подростками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания; пропагандировать здоровый образ жизни. 	<p>циональных проб (спирометрия, спирография, пневмотахометрия, электрокардиография и т. д.).</p> <p>методами проведения теста определения физической работоспособности.</p>	
УК-2	<p>Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p>Организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами в оториноларингологии</p>	<p>Методами организации гигиенического образования и воспитания населения в области оториноларингологии.</p> <p>Системами управления и организации</p>	<p>Риноскопия (передняя, средняя, задняя). Эндоскопическая риносинусоскопия, фиброскопия. Отоскопия, отомикроскопия.</p> <p>Исследование слуха шепотной речью, камертонами.</p> <p>Составление и чтение слухового паспорта.</p> <p>Тональная аудиометрия,</p>

			труда в оториноларингологии	<p>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. Орофарингоскопия (эпи-, мезо-, гипофарингоскопия</p>
--	--	--	-----------------------------	--

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

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия					
Уметь	Не готов к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение управления коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение управления коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Сформированное умение к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Дневник и отчет по практике
Владеть	Фрагментарное применение методов организации гигиенического образования и воспитания населения в области оториноларингологии. - не владеет си-	В целом успешное, но не систематическое применение навыков организации гигиенического образования и воспитания населения в области оториноларингологии. - Частично освоено	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков организации гигиенического образования и воспитания населения в об-	Успешное и систематическое применение навыков организации гигиенического образования и воспитания населения в области ото-	Дневник и отчет по практике

	стемами управления и организации труда в оториноларингологии.	владение системами управления и организации труда в оториноларингологии	ласти оториноларингологии. В целом владеет системами управления и организации труда в оториноларингологии	риноларингологии. Владеет системами управления и организации труда в оториноларингологии	
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					
Уметь	Не умеет выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Частичное умение выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Сформированное умение выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Дневник и отчет по практике, контрольные вопросы, ситуационные задачи
Владеть	Не владеет методами выявления у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Не полностью владеет методами выявления у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владения методами выявления у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и	Владеет методами выявления у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Дневник и отчет по практике, контрольные вопросы, ситуационные задачи

			проблем, связанных со здоровьем		
ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи					
Уметь	Не умеет применять принципы ведения и лечения больных	Частично умеет применять принципы ведения и лечения больных	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять принципы ведения и лечения больных	Сформированное умение применять принципы ведения и лечения больных	Дневник и отчет по практике, контрольные вопросы, ситуационные задачи
Владеть	Не владеет методами ведения и лечения больных	Не полностью владеет методами ведения и лечения больных	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владения методами ведения и лечения больных	Владеет методами ведения и лечения больных	Дневник и отчет по практике, контрольные вопросы, ситуационные задачи
ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении					
Уметь	Не умеет применять принципы реабилитации при ЛОР-патологии (определять показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения)	Частично умеет применять принципы реабилитации при ЛОР-патологии (определять показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения)	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять принципы реабилитации при ЛОР-патологии (определять показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения)	Сформированное умение применять принципы реабилитации при ЛОР-патологии (определять показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения)	Дневник и отчет по практике, контрольные вопросы, ситуационные задачи
Владеть	Не владеет методами медицинской реабилитации; приме-	Не полностью владеет методами медицинской реабилитации; приме-	В целом успешное, но содержащее отдельные	Владеет методами медицинской реабилитации; приме-	Дневник и отчет по практике,

	<p>нять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий; оформлять амбулаторную карту и медицинскую документацию</p>	<p>нять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий; оформлять амбулаторную карту и медицинскую документацию</p>	<p>пробелы владения методами медицинской реабилитации; применять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий; оформлять амбулаторную карту и медицинскую документацию</p>	<p>нять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий; оформлять амбулаторную карту и медицинскую документацию</p>	<p>контрольные вопросы, ситуационные задачи</p>
--	--	--	---	--	---

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

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

- 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.
- Орофарингоскопия (эпи-, мезо-, гипофарингоскопия).
- Промывание и обработка лакун миндалин.
- Удаление инородных тел глотки.
- Остановка кровотечений из глотки.
- Инстилляции в носоглотку.
- Аденомия.
- Тонзиллотомия.
- Тонзиллэктомия.
- Вскрытие паратонзиллярного абсцесса.
- Вскрытие заглочного 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»

но» 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. 3. Тактика врача.

(ПК-5; ПК-6; ПК-8)

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 obturирована крупнобугристым образованием багрово-синюшного 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 obturирована 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. 3. Тактика лечения больной.

(ПК-5; ПК-6; ПК-8)

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 застаёт больного, лежащим на спине на полу без сознания. Кожные покровы на лице и слизистая оболочка губ синюшно-черного цвета, наблюдаются судорожные произвольные попытки вдоха, произвольное мочеиспускание, подергивание нижних конечностей.

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

(ПК-5; ПК-6; ПК-8)

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-гноя 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-5; ПК-6; ПК-8, УК-2)

Критерии оценки

«отлично» - 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 кото-

рых 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 $\frac{2}{3}$ 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 научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на $\frac{2}{3}$ 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 $\frac{1}{2}$ 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.

3.4. 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 приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения практики.

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, осваивающих прак-

тику. 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. 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. Результат собеседования определяется оценками «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично». Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные 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 доклада 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 преобладающее 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.