

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра лор-болезней с курсом ПО

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В
ОРДИНАТУРЕ**

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 2 года

2018 год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования



ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

для специальности 31.08.58 Оториноларингология

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 2 года

квалификация: врач-оториноларинголог

Блок 1 Базовая часть

Специальные дисциплины - 936 час., 26 ЗЕ

Фундаментальные дисциплины - 144 час., 4 ЗЕ

Смежные дисциплины - 144 час., 4 ЗЕ

Вариативная часть

Обязательные дисциплины - 180 час., 5 ЗЕ

Дисциплины по выбору - 108 час., 3 ЗЕ

Блок 2 Практики

Производственная (клиническая) практика (базовая часть, вариативная часть) - 2700 час., 75 ЗЕ.

Блок 3

Государственная (итоговая) аттестация - 108 час., 3 ЗЕ.

Трудоемкость - 4320 всего час., 120 ЗЕ

2018 год

При разработке основной профессиональной образовательной программы в основу положены:

1. Приказа Минобрнауки России от 26 августа 2014 № 1101 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.58 Оториноларингология (Очное, Ординатура, 2,00) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
2. Стандарта организации «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре СТО 7.5.09-16»

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре одобрена на заседании кафедры (протокол № 12 от 20 июня 2018 г.).

Основная профессиональная образовательная программа одобрена на заседании кафедры (протокол № 12 от 20 июня 2018 г.)

Заведующий кафедрой лор-болезней с курсом ПО  д.м.н., профессор Вахрушев С. Г.

Согласовано:

декан института последипломного образования  к.м.н., доцент Юрьева Е. А.

21 июня 2018 г.

Председатель методической комиссии ИПО  к.м.н. Кустова Т. В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 6 от 25 июня 2018 г.)

Председатель ЦКМС  д.м.н., профессор Никулина С. Ю.

Авторы:

- д.м.н., доцент кафедры ЛОР-болезней с курсом ПО Терскова Н.В.;
- ассистент кафедры ЛОР-болезней с курсом ПО Ермайкина Е.А.;
- ассистент кафедры ЛОР-болезней с курсом ПО Смбатян А.С.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58 Оториноларингология является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по специальности 31.08.58 Оториноларингология.

Разработана на основе нормативно-правовых документов

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки";
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
- Приказ Минобрнауки России от 27.11.2015 № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования».
- Приказ Минобрнауки России от 18 марта 2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11.01.2011 № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 08.09.2015 № 608н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования».
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 октября 2015 г. N 1272 «О методике определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ высшего образования по специальностям (направлениям подготовки) и укрупненным группам специальностей (направлений подготовки)»
- Устав ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России.
- Иные нормативные и локальные акты, регулирующие реализацию образовательных программ высшего образования.

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология – подготовка

квалифицированного врача-специалиста по квалификации Врач-оториноларинголог, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.58 «Оториноларингология»: 1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-оториноларинголога, способного успешно решать свои профессиональные задачи. 2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-оториноларинголога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин. 3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов. 4. Подготовить специалиста-оториноларинголога к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе, при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи. 5. Подготовить врача-оториноларинголога, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по специальности 31.08.58 «Оториноларингология» и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи. 6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-оториноларингологу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения, в том числе в соответствии с содержанием обобщенной трудовой функции соответствующего профессионального стандарта.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются: население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан, физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет (далее - дети), от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые)

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

диагностическая деятельность
лечебная деятельность
реабилитационная деятельность
профилактическая деятельность
организационно-управленческая деятельность
психолого-педагогическая деятельность

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

диагностическая деятельность

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

- диагностика неотложных состояний
- проведение медицинской экспертизы

лечебная деятельность

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

реабилитационная деятельность

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

профилактическая деятельность

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

организационно-управленческая деятельность

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

психолого-педагогическая деятельность

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

В ординатуру по специальности 31.08.58 Оториноларингология принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: 31.05.01 - Лечебное дело, 31.05.02 - Педиатрия.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58 Оториноларингология включает в себя:

- цель программы;

- объем, содержание, планируемые результаты освоения образовательной программы;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации, требования к условиям реализации программы ординатуры;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- содержание (рабочие программы дисциплин (модулей));
- программы практики;
- оценочные средства;
- требования к государственной итоговой аттестации обучающихся;

Обучение по программам ординатуры в рамках специальности 31.08.58 Оториноларингология осуществляется в очной форме.

При реализации программ ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология могут применяться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

По данной специальности не допускается реализация программ ординатуры с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология включает обязательную часть (базовую) и вариативную.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология состоит из следующих блоков:

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

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

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-оториноларинголог».

Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, университет определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей примерной основной образовательной программы (при наличии). К обязательным дисциплинам относят: специальные дисциплины, смежные дисциплины, фундаментальные дисциплины. Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяется университетом самостоятельно.

К дисциплинам вариативной части Блока 1 относятся дисциплины по выбору ординатора и факультативные дисциплины.

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

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

При реализации программы ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения факультативных (необязательных для изучения при освоении программы ординатуры) дисциплин.

Содержание примерной программы ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица индексируется. На первом месте ставится индекс дисциплины (модуля) (например, ОД.О., где «ОД» – обозначение обязательных дисциплин, «О» - принадлежность к программе ординатуры). Индекс дисциплины (модуля) «ОД.О.01» обозначает порядковый номер дисциплины (модуля) (например, для специальных дисциплин – ОД.О.01; для фундаментальных дисциплин – ОД.О.02; для смежных дисциплин ОД.О.03; для дисциплин по выбору ординатора – ОД.О.04). Далее указывается порядковый номер темы конкретного раздела (например, ОД.О.01.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология обучающимся обеспечена возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

В Блок 2 «Практики» входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная и выездная. Программа ординатуры по специальности 31.08 - Оториноларингология включают: программу практики, относящуюся к базовой части, и программу практики, относящуюся в вариативной части.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях университета.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Реализация практической подготовки обучающихся и государственной итоговой аттестации не допускается с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Выбор форм, методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации программы осуществляется университетом самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Содержание высшего образования по программам ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры (разрабатываемой при наличии данной категории обучающихся), а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, регламентируемой приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (от 19.11.2013 № 1258) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программы ординатуры».

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 «Дисциплины (модули)», составляет не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий,

отведенных на реализацию этого блока.

В качестве унифицированной единицы измерения трудоемкости учебной нагрузки обучающегося при указании объема ординатуры и ее составных частей используется зачетная единица.

Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам (при продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам. При этом среднедневная нагрузка на этапе теоретического обучения не превышает 36 астрономических часов в неделю.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц, не включая объем факультативных дисциплин (модулей), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объем факультативных дисциплин (модулей) (далее – годовой объем программы), при очной форме обучения составляет 60 зачетных единиц.

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

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

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы (курсы).

Учебный год начинается с 1 сентября. Университет может перенести срок начала учебного года не более чем на 2 месяца.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения государственной итоговой аттестации.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяются учебным планом программы ординатуры.

Реализация программы ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология возможна с использованием сетевой формы.

При сетевой форме реализации программы ординатуры университет в установленном им порядке осуществляет зачет результатов обучения по дисциплинам (модулям) и практикам в других организациях, участвующих в реализации программы ординатуры.

Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию обучающихся.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин (модулей) и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам (модулям) и прохождения практик.

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология

предусмотрены требования к: кадровым условиям реализации программы; материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом.

2. Планируемые результаты освоения образовательной программы

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология, ГОТОВ решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности, должен ОБЛАДАТЬ универсальными (УК), профессиональными компетенциями (ПК), знаниями, умениями и владеть навыками врача-специалиста, имеющего квалификацию врач-оториноларинголог

Общие сведения о компетенции УК-1	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	УК-1
Содержание компетенции	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Знать	
1	клиническую симптоматику, диагностику и лечение основных заболеваний лор-органов, их профилактику с учетом возрастных особенностей;
Уметь	
1	проводить диагностику заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
Владеть	
1	навыками системного подхода к анализу данных лабораторных и инструментальных исследований;
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Ситуационные задачи
3	Контрольные вопросы

Общие сведения о компетенции УК-2	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	УК-2
Содержание компетенции	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Знать	
1	конституцию российской федерации
2	законы и иные нормативные правовые акты российской федерации в сфере здравоохранения;
3	общие вопросы организации отоларингологической помощи в российской федерации;
4	нормативные правовые акты, регулирующие деятельность врача-оториноларинголога;
Уметь	

1	создавать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
Владеть	
1	основами применения на практике законов и иных нормативно-правовых актов российской федерации в сфере здравоохранения;
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции УК-3	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	УК-3
Содержание компетенции	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
Знать	
1	теоретические и практические основы специальности.
Уметь	
1	анализировать научно-медицинскую информацию, использовать отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования; анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине.
Владеть	
1	методами анализа теоретических и экспериментальных результатов современных теоретических концепций и направлений в медицине.
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции ПК-1	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
Код компетенции	ПК-1

Содержание компетенции	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
Знать	
1	конституцию российской федерации; законы и иные нормативные правовые акты российской федерации в сфере здравоохранения, защита прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
Уметь	
1	разрабатывать план реабилитационных и профилактических мероприятий и оценивать их эффективность;
Владеть	
1	навыком определения потребности в назначении профилактических и оздоровительных мероприятий и умением оценивать их эффективность;
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Ситуационные задачи
3	Контрольные вопросы

Общие сведения о компетенции ПК-2	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
Код компетенции	ПК-2
Содержание компетенции	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
Знать	
1	организацию оториноларингологической помощи населению;
Уметь	
1	определять потребность в диспансеризации;
Владеть	
1	навыком составления комплексного плана диспансерных мероприятий на год и оценивания эффективности диспансеризации;
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Ситуационные задачи
3	Контрольные вопросы

Общие сведения о компетенции ПК-3
--

Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
Код компетенции	ПК-3
Содержание компетенции	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
Знать	
1	противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных заболеваниях глотки;
Уметь	
1	проводить противоэпидемические мероприятия при инфекционных заболеваниях, оценить состояние больного и клиническую ситуацию в соответствии со стандартом медицинской помощи;
Владеть	
1	перечнем работ и услуг для диагностики и лечения заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; объемом необходимой первой и неотложной помощи и оказанием ее;
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции ПК-4	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
Код компетенции	ПК-4
Содержание компетенции	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Знать	
1	теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения; системы управления и организацию труда в здравоохранении; статистику состояния здоровья населения; критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения; организацию медико-социальной экспертизы; организацию социальной и медицинской реабилитации больных;
Уметь	
1	оформлять медицинскую документацию; составлять отчет о работе и проводить анализ ее эффективности;
Владеть	
1	методами оценки состояния здоровья населения, показателями, характеризующими состояние здоровья населения;
Оценочные средства	

1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Ситуационные задачи
3	Контрольные вопросы

Общие сведения о компетенции ПК-5	
Вид деятельности	диагностическая деятельность
Профессиональная задача	диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
Код компетенции	ПК-5
Содержание компетенции	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Знать	
1	законы и иные нормативные правовые акты российской федерации в сфере здравоохранения современные классификации, клиническую симптоматику основных заболеваний лор-органов, их диагностику, лечение, профилактику, реабилитационные мероприятия;
Уметь	
1	диагностировать заболевания, оценить состояние больного и клиническую ситуацию в соответствии со стандартом медицинской помощи;
Владеть	
1	методами диагностики и лечения заболеваний, состояний, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Ситуационные задачи
3	Контрольные вопросы

Общие сведения о компетенции ПК-6	
Вид деятельности	лечебная деятельность
Профессиональная задача	оказание специализированной медицинской помощи;
Код компетенции	ПК-6
Содержание компетенции	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи
Знать	
1	клиническую симптоматику, диагностику и лечение основных заболеваний лор-органов, их профилактику с учетом возрастных особенностей;
Уметь	

1	проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования, давать им оценку, при необходимости привлекать консультантов-специалистов; проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз; вырабатывать лечебную тактику с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей развития заболевания;
Владеть	
1	методами сбора информации о больном (сбор анамнеза, осмотр, физикальное обследование, оценка результатов лабораторных и инструментальных методов исследования); постановки диагноза заболеваний лор-органов; назначения лечебных, реабилитационных, профилактических и оздоровительных мероприятий;
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Ситуационные задачи
3	Контрольные вопросы
4	Практические навыки
5	Ситуационные задачи
6	Тесты
7	Экзаменационные билеты

Общие сведения о компетенции ПК-7	
Вид деятельности	лечебная деятельность
Профессиональная задача	участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
Код компетенции	ПК-7
Содержание компетенции	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
Знать	
1	организацию работы скорой и неотложной помощи при лор-патологии;
Уметь	
1	оказать неотложную помощь при следующих неотложных состояниях в оториноларингологии: острые инфекционные заболевания, болевые синдромы, носовые кровотечения, стеноз гортани, инородные тела лор-органов, риногенные орбитальные и внутричерепные и отогенные внутричерепные осложнения, отогенный паралич лицевого нерва, химический ожог глотки, гортани и пищевода, а также при острой сердечной и сосудистой недостаточности (обморок, коллапс), острой дыхательной недостаточности, острой интоксикации (алкогольной, лекарственной и пр.);
Владеть	
1	методами лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Ситуационные задачи

3	Ситуационные задачи
4	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-8	
Вид деятельности	реабилитационная деятельность
Профессиональная задача	проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
Код компетенции	ПК-8
Содержание компетенции	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
Знать	
1	применение физиотерапии в отоларингологии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
2	основы диетического питания и диетотерапии;
3	основы фармакотерапии в отоларингологии;
Уметь	
1	разрабатывать план реабилитационных и профилактических мероприятий;
Владеть	
1	методами назначения лечебных, реабилитационных, профилактических и оздоровительных мероприятий;
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Ситуационные задачи
3	Контрольные вопросы
4	Практические навыки

Общие сведения о компетенции ПК-9	
Вид деятельности	психолого-педагогическая деятельность
Профессиональная задача	формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
Код компетенции	ПК-9
Содержание компетенции	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Знать	
1	эпидемиологию инфекционных заболеваний лор-органов, формы и методы санитарного просвещения;
Уметь	

1	устанавливать возможные причины возникновения и прогрессирования заболевания с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных и климатических факторов;
Владеть	
1	методами назначения лечебных, реабилитационных, профилактических и оздоровительных мероприятий;
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции ПК-10	
Вид деятельности	организационно-управленческая деятельность
Профессиональная задача	организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
Код компетенции	ПК-10
Содержание компетенции	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Знать	
1	организацию медицинской службы, основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения;
Уметь	
1	использовать знание конституции российской федерации; законов и иных нормативных правовых актов российской федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативных документов, регулирующих деятельность лор-врача; теоретических основ избранной специальности; организовать оториноларингологическую помощь населению;
Владеть	
1	методами решения тактических и организационных вопросов; управления в системе оказания населению специализированной оториноларингологической лечебно-профилактической помощи;
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции ПК-11	
Вид деятельности	организационно-управленческая деятельность
Профессиональная задача	организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
Код компетенции	ПК-11

Содержание компетенции	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Знать	
1	законы и иные нормативные правовые акты российской федерации в сфере здравоохранения;
2	нормативные правовые акты, регулирующие деятельность врача-оториноларинголога;
Уметь	
1	проводить сбор анамнеза и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
Владеть	
1	методами анализа и оценки эффективности проведенных лечебно-профилактических мероприятий;
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции ПК-12	
Вид деятельности	организационно-управленческая деятельность
Профессиональная задача	участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
Код компетенции	ПК-12
Содержание компетенции	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
Знать	
1	нормативные правовые акты, регулирующие деятельность врача-оториноларинголога;
2	законы и иные нормативные правовые акты российской федерации в сфере здравоохранения;
3	организацию работы скорой и неотложной помощи при лор-патологии;
Уметь	
1	оценить состояние больного и клиническую ситуацию в соответствии со стандартом медицинской помощи;
Владеть	
1	методами лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Ситуационные задачи

3. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58 Оториноларингология осуществляется посредством проведения государственного экзамена.

Организация и проведение государственной итоговой аттестации регламентируется следующими нормативными документами:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Устав Университета и иные локальные нормативные акты, относящиеся к обеспечивающим функционирование СМК в отношении обучающихся ИПО.

Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Для проведения ГИА в организации создаются государственные экзаменационные комиссии, которые состоят из председателя, секретаря и членов комиссии.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в организации создаются апелляционные комиссии, которые состоят из председателя и членов комиссии.

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии (далее вместе - комиссии) действуют в течение календарного года.

Университет самостоятельно устанавливает регламенты работы комиссий локальными нормативными актами.

Комиссии создаются в организации по каждой специальности и направлению подготовки, или по каждой образовательной программе, или по ряду специальностей и направлений подготовки, или по ряду образовательных программ.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации, Министерством здравоохранения Российской Федерации по представлению Университета.

Организация утверждает составы комиссий не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в данной организации, и соответствующих следующим требованиям (одно из условий):

- наличие ученой степени доктора наук (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание профессора соответствующей области профессиональной деятельности,
- работа в органах государственной власти Российской Федерации, органах государственной власти субъектов Российской Федерации и органах местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

Председателем апелляционной комиссии является руководитель организации (лицо, уполномоченное руководителем организации, - на основании распорядительного акта организации).

Председатели комиссий организуют и контролируют деятельность комиссий, обеспечивают единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении ГИА.

Государственная экзаменационная комиссия состоит не менее чем из 5 человек, из которых не менее 50 процентов являются ведущими специалистами - представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (далее - специалисты) и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные - лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу данной организации и (или) научными работниками данной организации, имеющими ученое звание и (или) ученую степень.

В состав апелляционной комиссии включаются не менее 4 человек из числа педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и (или) научных работников данной организации, которые не входят в состав государственных экзаменационных комиссий.

На период проведения ГИА для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, научных работников или административных работников организации, председателем государственной экзаменационной комиссии назначается ее секретарь. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не является ее членом. Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

Основной формой деятельности комиссий являются заседания. Заседание комиссий правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей состава соответствующей комиссии.

Заседания комиссий проводятся председателями комиссий. Решения комиссий принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Решения, принятые комиссиями, оформляются протоколами.

В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве организации.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Срок проведения государственной итоговой аттестации устанавливается организацией распорядительным документом в соответствии с календарным графиком и учебным планом соответствующего года начала подготовки.

Расписание всех этапов экзаменов составляется Отделом ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО (далее – ООиРПК) при согласовании с профильными кафедрами и кафедрой-центром симуляционной медицины ИПО, утверждается деканом ИПО и размещается на сайте Университета.

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования, а также своевременно представившие отчетные материалы в ООиРПК (в срок не позднее двух недель до даты начала ГИА).

Решение о допуске к ГИА принимается на кафедральном заседании по результатам предварительного отчета обучающихся о выполнении плана подготовки с заполнением аттестационного листа ординатора.

Поименный список обучающихся, допущенных к прохождению ГИА, утверждается приказом ректора Университета в срок до начала ГИА.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать средства связи

Программа ГИА, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Для подготовки к сдаче государственного экзамена ординаторам предоставляется возможность ознакомиться с вопросами аттестационного испытания на сайте Университета. Кафедры обязаны организовать предэкзаменационные консультации преподавателей по программе ГИА согласно графику, утвержденному на кафедральном заседании.

Обучающимся предоставляется возможность пройти пробное тестирование на сайте дистанционного обучения Университета.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА. Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственный экзамен по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, указанные в пункте выше и не прошедшие ГИА в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки неудовлетворительно), отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее ГИА, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в организации на период времени, установленный организацией, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН, ОБЪЕМ, СОДЕРЖАНИЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08 - ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Цель: Цель программы по специальности 31.08.58 «Оториноларингология» - подготовка квалифицированного врача-специалиста - оториноларинголога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Категория обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия»

Срок обучения: 4320 академических часов

Трудоемкость: 120 ЗЕ

Режим занятий: до 8 ак.час. - аудиторной работы в день

Форма обучения: очная

Индекс					В том числе				
По учебному плану	По ОПОП	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость (в зач. ед.)	Всего часов	лекции	Семинары, практические занятия	Практика	самостоятельная работа	Форма контроля
	БЛОК 1		45	1620	121	1094		405	
Б1.Б	ОД.О.00	Обязательные дисциплины	34	1224	88	830		306	
-	ОД.О.01	Специальные дисциплины	26	936	64	638		234	
Б1.Б.1	ОД.О.01.01	Оториноларингология	26	936	64	638		234	Экзамен
-	ОД.О.02	Фундаментальные дисциплины	4	144	12	96		36	
Б1.Б.2	ОД.О.02.01	Общественное здоровье и здравоохранение	2	72	6	48		18	Зачет
Б1.Б.3	ОД.О.02.02	Патология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.Б.4	ОД.О.02.03	Клиническая лабораторная диагностика	1	36	3	24		9	Зачет
-	ОД.О.03	Смежные дисциплины	4	144	12	96		36	
Б1.Б.5	ОД.О.03.01	Медицина чрезвычайных ситуаций	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.Б.6	ОД.О.03.02	Клиническая фармакология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.Б.7	ОД.О.03.03	Педагогика	2	72	6	48		18	Зачет
Б1.В		Вариативная часть	11	396	33	264		99	
-	ОД.О.04	Обязательные дисциплины	5	180	15	120		45	
Б1.В.ОД.1	ОД.О.04.01	Анестезиология и реаниматология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.В.ОД.2	ОД.О.04.02	Организация лекарственного обеспечения населения РФ	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.В.ОД.3	ОД.О.04.03	Онкология	1	36	3	24		9	Зачет

Б1.В.ОД.4	ОД.О.04.04	Трансфузиология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.В.ОД.5	ОД.О.04.05	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	1	36	3	24		9	Зачет
-		Дисциплины по выбору ординатора	3	108	9	72		27	
Б1.В.ДВ.1	ОД.О.04.06	Оториноларингология в педиатрии	3	108	9	72		27	Зачет
Б1.В.ДВ.2	ОД.О.04.07	Ургентная челюстно-лицевая хирургия в оториноларингологии	3	108	9	72		27	Зачет
	БЛОК 2		75	2700			2700		
Б2	П.О.00	Практики	75	2700			2700		
		Базовая часть	64	2304			2304		
Б2.Б.2	П.О.01	Производственная (клиническая) практика	18	648			648		Диф. зачет
Б2.Б.2	П.О.03	Производственная (клиническая) практика	46	1656			1656		Диф. зачет
		Вариативная часть	11	396			396		
Б2.В.3	П.О.02	Производственная (клиническая) практика в поликлинике	7	252			252		Диф. зачет
Б2.В.3	П.О.04	Производственная (клиническая) практика в поликлинике	4	144			144		Диф. зачет
	БЛОК 3		3	108	0	108			
	ГИА.О.00	Государственная итоговая аттестация	3	108	0	108			
	ГИА.О.01	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена	3	108	0	108			Итоговый гос.экзамен
	ФТД		2	72	6	48		18	
	ФТД.01	Финансовая культура и грамотность	1	27	3	24		9	Зачет
	ФТД.02	Современные технологии управления в здравоохранении	1	27	3	24		9	Зачет
	Общий объем подготовки		120	4320	121	1202	2700	405	

**5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ) ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08 -
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ**

ОД.О.01	<i>Специальные дисциплины</i>	
Б1.Б.1	ОД.О.01.01	Оториноларингология
ОД.О.02	<i>Фундаментальные дисциплины</i>	
Б1.Б.2	ОД.О.02.01	Общественное здоровье и здравоохранение
Б1.Б.3	ОД.О.02.02	Патология
Б1.Б.4	ОД.О.02.03	Клиническая лабораторная диагностика
ОД.О.03	<i>Смежные дисциплины</i>	
Б1.Б.5	ОД.О.03.01	Медицина чрезвычайных ситуаций
Б1.Б.6	ОД.О.03.02	Клиническая фармакология
Б1.Б.7	ОД.О.03.03	Педагогика
Б1.В		<i>Вариативная часть</i>
-	ОД.О.04	<i>Обязательные дисциплины</i>
Б1.В.ОД.1	ОД.О.04.01	Анестезиология и реаниматология
Б1.В.ОД.2	ОД.О.04.02	Организация лекарственного обеспечения населения РФ
Б1.В.ОД.3	ОД.О.04.03	Онкология
Б1.В.ОД.4	ОД.О.04.04	Трансфузиология
Б1.В.ОД.5	ОД.О.04.05	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
-		<i>Дисциплины по выбору ординатора</i>
Б1.В.ДВ.1	ОД.О.04.06	Оториноларингология в педиатрии
Б1.В.ДВ.2	ОД.О.04.07	Ургентная челюстно-лицевая хирургия в оториноларингологии
-		<i>ФТД</i>
ФТД.В.1	ФТД.В.01	Финансовая культура и грамотность
ФТД.В.2	ФТД.В.02	Современные технологии управления в здравоохранении

6.2. ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ (КЛИНИЧЕСКИХ) ПРАКТИК ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.58 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Способ проведения практик - стационарная, выездная

Форма проведения практик - непрерывная

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста оториноларинголога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях.

Задачи первого года обучения:

1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача специалиста, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний. 2. Сформировать профессиональные умения, навыки, владения врача по профильным направлениям специалистов с целью самостоятельного ведения больных преимущественно в амбулаторно-поликлинических условиях работы, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. 3. Совершенствовать умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения. 4. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов. 5. Сформировать знания об амбулаторно-поликлинической службе как звена организации лечебно-профилактической помощи в системе здравоохранения. Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с хроническими заболеваниями, принципам реабилитации больных. 6. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при urgentных состояниях. 7. Совершенствовать знания основ социальной гигиены и общественного здоровья населения страны, задач здравоохранения страны в области охраны здоровья населения и перспектив развития здравоохранения. 8. Сформировать умение оценки основных показателей состояния здоровья населения страны, региона. Совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний (ВИЧ и др.) и их профилактики. 9. Совершенствовать знания основ медицинского страхования. 10. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача, основ медицинской психологии. 11. Сформировать умение у ординаторов-оториноларингологов методов оториноларингологического обследования, выявления симптомов и синдромов поражения и постановки диагноза. 12. Сформировать у ординаторов клиническое мышление, способность самостоятельно поставить диагноз, провести лечение и осуществлять профилактику оториноларингологических заболеваний. 13. Совершенствовать у ординаторов знания об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении, профилактике основных заболеваний ЛОР-органов.

Задачи второго года обучения:

1. Совершенствовать умение у ординаторов-оториноларингологов методов оториноларингологического обследования, выявления симптомов и синдромов поражения и постановки диагноза. 2. Совершенствовать у ординаторов клиническое мышление, способность самостоятельно поставить диагноз, провести лечение и осуществлять профилактику оториноларингологических заболеваний. 3. Совершенствовать у ординаторов знания об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении, профилактике основных заболеваний ЛОР-органов; глубокое изучение оториноларингологических симптомов и синдромов позволит ординатору научиться стандартно и последовательно проводить диагностический поиск, формулировать клинический диагноз, назначать комплекс лечебно-профилактических мероприятий, включая неотложную терапию.

Категория обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: Лечебное дело, Педиатрия.

Формы отчетности по производственным (клиническим) практикам

[Дневник работы ординатора и эволюционный формуляр](#)

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственным (клиническим) практикам

[Сборники ситуационных задач и тестовых заданий с эталонами ответов](#)

Срок обучения: 2700 учебных часов (50 недель)

Трудоемкость: 75,0 ЗЕ

Режим занятий: 9 учебных часов в день

6.3. Перечень учебной литературы, ресурсов сети Интернет и информационных технологий

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Оториноларингология [Электронный ресурс] : нац. рук. : крат. изд.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427354.html	гл. ред. В. Т. Пальчун	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭМБ Консультант врача	-/-

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Диссекция височной кости [Электронный ресурс] : рук. для врачей. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=888	В. Е. Кузовков, С. Г. Вахрушев, А. С. Лиленко [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2018.	ЭБС КрасГМУ	-/-
2	Обследование оториноларингологического больного [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501051.html	В. Т. Пальчун, Л. А. Лучихин, М. М. Магомедов [и др.]	М. : Литтерра, 2014.	ЭМБ Консультант врача	-/-
3	Оториноларингология [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425091.html?SSr=420133782	В. Т. Пальчун, В.В. Магомедов, Л. А. Лучихин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-
4	Оториноларингология [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430132.html?SSr=420133782	В.В. Вишняков	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-

5	Оториноларингология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. С. Г. Вахрушев, Г. И. Буренков, М. А. Хорольская [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
6	Оториноларингология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. С. Г. Вахрушев, Г. И. Буренков, М. А. Хорольская [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
7	Оториноларингология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. рекомендаций для преподавателя к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. С. Г. Вахрушев, Г. И. Буренков, М. А. Хорольская [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-

Информационные технологии, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

№ п/п	Вид	Наименование	Режим доступа	Доступ	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5	6
1.	Видеоуроки практических навыков	-/-	-/-	-/-	-/-
2.	Видеолекции	-/-	-/-	-/-	-/-
3.	Учебно-методический комплекс для дистанционного обучения				
		Банк тестовых заданий с эталонами ответов	http://cdo.krasgmu.ru/login/index.php	По логину/паролю	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
		Методические материалы по оториноларингологии	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=dept&id=302&cat=folder	По логину/паролю	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям

4.	Программное обеспечение	Microsoft Word Microsoft Excel Microsoft PowerPoint	На локальном компьютере	По логину/паролю	Для самостоятельной работы
5.	Информационно-справочные системы и базы данных	ЭБС КрасГМУ «Colibris» ЭБС Консультант студента ВУЗ ЭБС Айбукс ЭБС Букап ЭБС Лань ЭБС Юрайт НЭБ eLibrary БД Web of Science БД Scopus ЭМБ Консультант врача БД MEDLINE Complete Wiley Online Library Cambridge University Press Springer Nature ScienceDirect (Elsevier) СПС КонсультантПлюс	https://krasgmu.ru http://www.studmedlib.ru/ https://ibooks.ru/ https://www.books-up.ru/ https://e.lanbook.com/ https://www.biblio-online.ru/ https://elibrary.ru/ http://webofscience.com/ https://www.scopus.com/ http://www.rosmedlib.ru/ http://search.ebscohost.com/ http://onlinelibrary.wiley.com/ http://journals.cambridge.org/ https://rd.springer.com/ https://www.sciencedirect.com/ http://www.consultant.ru/	По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю, по IP-адресу По логину/паролю, по IP-адресу По IP-адресу По логину/паролю По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование	Вид	Форма доступа	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5
1	Сайт Министерства здравоохранения РФ	Интернет-ресурс	https://www.rosminzdrav.ru/	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
2	Сайт Министерства здравоохранения Красноярского края	Интернет-ресурс	http://kraszdav.ru/	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
3	Национальная медицинская ассоциация оториноларингологов	Интернет-ресурс	http://www.нмаору.рф/	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям

6.4. Материально-техническая база производственных (клинических) практик

№ п/п	Наименование	Кол-во	Форма использования
1	2	3	4
	Красноярское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Краевая клиническая больница", договор 10ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660022, ул. Партизана Железняка, 3 (помещение № 59 (для практической подготовки обучающихся))		аудитория для проведения практических занятий, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 ESET NOD32: EAV-0176747471
1	Тренажер для ЛОРа Т14	1	
2	Комплект мебели, посадочных мест	18	
3	Рефлектор лобный	1	
4	Видеопроектор	1	
5	Набор инструментов для отработки навыков ЛОР-осмотра	1	
6	Набор камертонов	1	
7	Персональный компьютер	1	
8	Комплект раздаточных материалов для курсантов	1	
9	Лампа настольная	1	
10	Комплект рентгенограмм	1	
	Дорожная клиническая больница на ст. Красноярск ОАО РЖД, договор 22 ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660058, ул. Ломоносова, 47 стр. 14 (Помещение № 52 (для практической подготовки обучающихся))		аудитория для проведения практических занятий, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации
1	Набор инструментов для отработки навыков ЛОР-осмотра	1	

2	Комплект мебели, посадочных мест	14	
3	Рефлектор лобный	1	
4	Лампа настольная	1	
	Институт медицинских проблем Севера СО РАН, договор 39 ПП/11-19 от 28 января 2019 г., 660022, ул. Партизана Железняка, 3 Г (помещение №45 (для практической подготовки обучающихся))		аудитория для проведения практических занятий, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации
1	Набор инструментов для отработки навыков ЛОР-осмотра	1	
2	Комплект мебели, посадочных мест	12	
3	Рефлектор лобный	1	
4	Набор камертонов	1	
5	Лампа настольная	1	
6	Доска	1	
7	Муляжи	1	
8	Комплект таблиц и плакатов	1	
	Помещение № 9 (учебная комната 1-25)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы
1	Имитатор стояния головки во время родов	1	
2	Тазомер	1	
3	Зеркала	2	
4	Комплект фантомов для влагалищного исследования	1	
5	Макеты шейки матки	1	
6	Стул для преподавателя	1	
7	Стол для преподавателя	1	
8	Модуль прощупывания для практики приема Леопольда	1	
9	Стулья для обучающихся	20	
10	Модель анатомическая Женский таз и тазовое дно	1	

11	Стетоскоп акушерский деревянный	1	
12	Плацента	1	
	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская межрайонная клиническая больница № 20 имени И. С. Берзона» , договор 30 ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660014, ул. Инструментальная, 12 (помещение № 26 (для практической подготовки обучающихся))		аудитория для проведения практических занятий, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации
1	Набор инструментов для отработки навыков ЛОР-осмотра	1	
2	Комплект мебели, посадочных мест	14	
3	Рефлектор лобный	1	
4	Лампа настольная	1	
5	Лупа бинокулярная	1	
6	Баллон для продувания ушей	1	
7	Риноскоп	1	
8	Риноларингофиброскоп	1	
	Помещение № 9 (учебная комната 1-26)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы
1	Стулья для обучающихся	20	
2	Комплект шин вакуумных транспортных взрослый КШВТв-01(к)	1	
3	Устройство-шина складная УШС	1	
4	Комплект шин транспортных лестничных нога-рука	8	
5	Стол для преподавателя	1	
6	Стул для преподавателя	1	

	Помещение № 9 (учебная комната 1-31)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 17E0-180524-112536-910-593
1	Ноутбук	1	
2	Дефибриллятор	1	
3	Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей	1	
4	Тумба с двухчашевой мойкой	1	
5	Модель руки для измерения артериального давления	1	
6	Фонендоскоп	1	
7	Манекен-тренажер 12 отведений ЭКГ	1	
8	Электрокардиограф	1	
9	Стул для преподавателя	1	
10	Стол для преподавателя	1	

	Помещение № 9 (учебная комната 1-32)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 17E0-180524-112536-910-593
1	Ноутбук	1	
2	Механический тонометр Аджитор ИАД-01-2 Premium	1	
3	Модель руки для измерения артериального давления	1	
4	Пульсоксиметр напалечный	1	
5	Стетоскоп	1	
6	Автономный беспроводной робот-симулятор для отработки практических навыков, командных действий и клинического мышления АЙСТЕН	1	
7	Электрокардиограф	1	
8	Дефибриллятор	1	
9	Манекен для отработки навыков аускультации SAM 2	1	
10	Фонендоскоп	1	
11	Кардиологический симулятор Харви	1	
12	Стол для преподавателя	1	
13	Стул для преподавателя	1	

	Помещение №6 (зал для дебрифинга)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 17E0-180524-112536-910-593
1	Комплект учебной мебели, посадочных мест	20	
2	Ноутбук	1	
3	Проектор	1	
4	Экран	1	

6.5. Особенности организации и прохождения практики обучающимися, относящимися к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. На основании личного заявления инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья при определении мест производственных (клинических) практик учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практики создаются специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых обучающимся трудовых функций.

7. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ (БЛОК 3)

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология выявляет теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с требованиями ФГОС ВО и действующими локальными нормативными актами Университета.

Программа государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится в виде государственного экзамена.

1. Цели и задачи государственного экзамена ординаторов-выпускников

Целью государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.58 Оториноларингология.

Задачи ГИА:

1. Приобретение профессиональных знаний и умений;
2. Формирование у обучаемого клинического мышления;
3. Овладение практическими навыками и компетенциями.

2. Место в структуре основной профессиональной образовательной программы

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.58 Оториноларингология относится к блоку 3 базовой части основной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации и завершается присвоением квалификации. Имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов).

Программа ГИА разрабатывается на выпускающей кафедре.

3. Формы проведения

Государственная итоговая аттестация обучающихся в университете по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена. Государственные аттестационные испытания проходят в три этапа:

- тестовый контроль;
- оценка уровня освоения практических навыков;
- собеседование;

Первый этап - тестовый этап ГИА проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.58 Оториноларингология. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА. Этап считается пройденным в случае получения не менее 70% правильных ответов.

Содержательные формулировки заданий приведены в Банке тестовых заданий к ГИА по специальности 31.08.58 Оториноларингология.

Второй этап - оценка практических навыков проводится на клинических базах университета и на базе кафедры-центра симуляционной медицины ИПО. При этом определяется степень владения мануальными навыками, уровень клинического мышления и умения принимать решение в различных ситуациях. При оценивании практических навыков учитываются итоги текущей

успеваемости, личное стремление клинического ординатора к самосовершенствованию профессиональных знаний и самостоятельное углубленное изучение разделов специальности.

Содержательные формулировки задания приведены в Перечне практических навыков, заявленных в ОПОП ВО по специальности 31.08.58 Оториноларингология

Третий этап - собеседование проводится по экзаменационным билетам, содержащим ситуационные профессиональные задачи. Экзаменационные материалы формируются из содержания основных разделов циклов и дисциплин и состоят из трех вопросов. Содержательные формулировки экзаменационных заданий на ГИА приведены Банке экзаменационных билетов для III этапа ГИА по специальности 31.08.58 Оториноларингология.

4. Структура и содержание

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

Государственный экзамен проводится по специальности 31.08.58 Оториноларингология основной образовательной программы, результаты освоения которой имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

5. Критерии оценки

I этап ГИА оценивается по 2-балльной системе: зачтено, незачтено. Результат «зачтено» интерпретируется следующим образом: 70-79% правильных ответов – удовлетворительно, 80-89% правильных ответов – хорошо, 90-100% правильных ответов – отлично. II и III этапы ГИА оцениваются по 4-балльной системе: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Критерии оценок результатов собеседования по специальности:

Отлично выставляется ординатору за осознанные, глубокие и полные ответы на все вопросы билета (теоретического и практического характера). Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности, учитывается добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе кафедры. Хорошо выставляется ординатору за хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на все вопросы билета, самостоятельное решение задач, достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера. Удовлетворительно выставляется ординатору за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы билета, свидетельствующие о недоработках обучающегося, за формальные ответы, свидетельствующие о неполном понимании вопроса, обнаруживший знания материала в минимально достаточном объеме, необходимом для работы по специальности, усвоивший основную литературу, рекомендуемую программой по определенным разделам специальности. Неудовлетворительно выставляется ординатору за бессодержательные ответы на вопросы билета, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки в предусмотренных программой заданиях, продемонстрировавшему неумение применять знания практически.

Результаты всех этапов ГИА ординаторов фиксируются в ведомости, в зачетной книжке ординатора и вносятся в протокол по установленной форме.

Решение об успешной аттестации и соответствии уровня подготовки специалиста принимается комиссионно простым большинством голосов членов комиссии с выведением среднего балла ГИА.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА представлено на сайте дистанционного обучения и на сайтах выпускающих кафедр.

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

Тесты

1. ВБЛИЗИ НИЖНЕГО ПОЛЮСА НЕБНОЙ МИНДАЛИНЫ РАСПОЛАГАЕТСЯ

1) внутренняя сонная артерия

- 2) наружная сонная артерия
- 3) общая сонная артерия
- 4) щитовидная артерия
- 5) гортанная артерия

Правильный ответ: 1

ПК-6

2. К ФОРМАМ ХРОНИЧЕСКОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА ОТНОСЯТСЯ

- 1) воспалительная и невоспалительная
- 2) мезотимпанит и эпитимпанит**
- 3) острая
- 4) тяжелая, средняя, легкая
- 5) нет верного ответа

Правильный ответ: 2

ПК-6

3. ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- 1) бактериального синусита
- 2) грибкового синусита
- 3) гематосинусита**
- 4) вирусного синусита
- 5) менингита

Правильный ответ: 3

ПК-7

Контрольные вопросы

1. Где расположено сплетение Киссельбаха?

- 1) В передней трети носовой перегородки

ПК-2 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , УК-1

2. Почему в преддверии носа может развиваться фурункул?

1) В виду наличия сальных желез волосяных фолликулов

ПК-1 , ПК-5 , ПК-6 , УК-1

3. Какие симптомы характерны для отосклероза?

1) истончение барабанной перепонки (симптом Лемперта)

ПК-1 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , УК-1

1. Получать информацию о заболевании, проводить обследование, выявлять общие и специфические заболевания

1) Проведение прямой оторинофаринголарингоскопии.

2) Проведение прямой гипотаринго- и ларингоскопия.

3) Проведение исследования слуха речью и камертонами.

4) Составление и чтение слухового паспорта

5) Проведение тональной пороговой и ультразвуковой аудиометрии, навыком чтения аудиограмм

6) Оценки результатов аудиометрии: надпороговой, речевой и в расширенном диапазоне частот.

7) Исследование спонтанного нистагма.

8) Исследование позиционного нистагма.

9) Исследование вестибулоспиальных рефлексов (устойчивость в позе Ромберга, походка, координаторные пробы).

10) Проведение вращательной пробы Барани.

11) Проведение калорической пробы.

12) Проведение прессорной пробы.

13) Составление и чтение вестибулярного паспорта

14) Исследование мозжечковых симптомов

15) Исследование менингеальных симптомов.

16) Выявление амнестической афазии.

17) Пальпация сосцевидных отростков и шейных сосудистых пучков.

18) Чтение анализов спинномозговой жидкости

19) Исследование функции лицевого нерва для топической диагностики поражения.

20) Чтение рентгенограммы височной кости.

21) Проведение отомикроскопии.

- 22) Зондирование надбарабанного пространства.
- 23) Определение подвижности барабанной перепонки при помощи воронки Зигле.
- 24) Проведение ушной манометрии
- 25) Проведение риноманометрии.
- 26) Проведение ольфактометрии.
- 27) Проведение акустической ринометрии.
- 28) Зондирование околоносовых пазух через естественные соустья.
- 29) Дренирование околоносовых пазух.
- 30) Применение способа перемещения, ЯМИК-метод
- 31) Проведение диафаноскопии околоносовых пазух.
- 32) Взятие мазков из полости носа.
- 33) Диагностика аллергических риносинуситов.
- 34) Чтение рентгенограммы носа и околоносовых пазух, компьютерной и магнитнорезонансной томограмм.
- 35) Взятие мазков из полости глотки.

ПК-6

2. Оценивать тяжесть состояния больного, применять необходимые меры для выведения больных из этого состояния, определить объем и последовательность лечебных мероприятий; проводить неотложные и реанимационные мероприятия

- 1) Проведение зондирования лакун миндалин.
- 2) Пальцевое исследование носоглотки.
- 3) Пальпация мягких тканей и органов шеи.
- 4) Вдувание лекарственных порошков в полости уха, носа и глотки.
- 5) Промывание лакун миндалин.
- 6) Удаление инородных тел глотки.
- 7) Остановка кровотечения из глотки.
- 8) Проведение новокаиновой блокады при острых и хронических заболеваниях глотки.
- 9) Вливание лекарственных растворов в гортань.
- 10) Смазывание слизистой оболочки гортани.
- 11) Вдувание лекарственных порошков в гортань.
- 12) Удаление инородных тел гортани.
- 13) Смена наружной трахеостомической канюли.
- 14) Отсасывание бронхиальной слизи через трахеостому.
- 15) Остановка кровотечений из гортани и трахеостомы.
- 16) Интубация гортани и трахеи.

- 17) Проведение искусственного дыхания «рот в рот».
 - 18) Проведение непрямого массажа сердца.
 - 19) Наложение хирургического шва.
- ПК-6

3. Определять необходимость специфических методов исследования (лабораторных, рентгенологических, лучевых, функциональных)

- 1) Исследование безусловных рефлексов Бехтерева, Шурыгина у детей и других скрининговых тестов.
 - 2) Проведение аудиоскрининга.
 - 3) Проведение игровой аудиометрии у детей.
 - 4) Оценка результатов аудиологического обследования.
 - 5) Чтение рентгенограмм височной кости у детей.
 - 6) Парацентез, тимпанопункция, антродренаж и антротомия.
 - 7) Эндоскопия полости носа, носоглотки.
 - 8) Проведение крикотиомии, трахеотомии.
 - 9) Пункция верхнечелюстной пазухи.
 - 10) Вазотомия.
 - 11) Нижняя конхотомия.
 - 12) Септопластика.
 - 13) Микрогайморотомия.
 - 14) Бужирование пищевода антеградное, ретроградное.
 - 15) Передняя тампонада носа.
 - 16) Задняя тампонада носа.
- ПК-8

Ситуационные задачи

1. Ситуационная задача №1: Машиной скорой помощи ночью доставлен ребёнок 4 лет с жалобами на одышку в покое, затруднен вдох, лающий кашель. Со слов матери установлено, что накануне у ребёнка был небольшой насморк, днём ребёнок был весел, играл, а ночью внезапно проснулся весь в поту, шумно дышал, ловил ртом воздух, метался в страхе, но голос оставался чистым и звучным. Эпидемических заболеваний в детском саду, в квартире ребёнка или у соседей не зарегистрировано. При фарингоскопии налётов и наложений в глотке не обнаружено. Лимфатические узлы шеи не увеличены. 1) Поставьте диагноз. 2) Этиопатогенез заболевания. 3) Дифференциальная диагностика. 4) План обследования. 5) Тактика врача.

Ответ 1: Острый стенозирующий ларинготрахеит (ложный круп), стеноз гортани субкомпенсированный.

Ответ 2: Респираторные вирусы: гриппа, парагриппа, аденовирусы, респираторно-

синтициальный вирус, энтеровирусная инфекция. В развитии обструктивного синдрома имеют значение отек слизистой оболочки, рефлекторный спазм мышц гортани и скопление в ее просвете и в трахеобронхиальном дереве воспалительного экссудата слизистого характера с образованием корок, фибриновых наложений.

Ответ 3: Заглоточный абсцесс, инородное тело, дифтерия гортани (дифтерийный круп).

Ответ 4: Ларингоскопия, клинический анализ крови, общий анализ мочи, вирусологическое (ИФА, РСК), микробиологическое исследование со слизистой оболочки на микрофлору, грибы и антибиограмму.

Ответ 5: Лечение в инфекционной больнице (ларингитное отделение). Гормоны внутривенно, гипосенсибилизирующая терапия, спазмолитики, дыхание увлажненным кислородом. Профилактика: прием десенсибилизирующих препаратов при ОРЗ.

ПК-7

2. Ситуационная задача №2: Больного беспокоит гнойное течение из правого уха, понижение слуха. Болен 5 лет, неоднократно лечился. Отоскопия: слизисто-гнойное отделяемое в правом наружном слуховом проходе, почкообразный дефект барабанной перепонки в нижних квадрантах, края перфорации утолщены. Слизистая оболочка барабанной полости гиперемирована, отечна. Другие ЛОР-органы без видимых изменений. Шепотную речь левым ухом воспринимает на расстоянии 6 метров, правым — 3 м. 1) Поставьте диагноз. 2) Какое нужно провести дообследование. 3) Назначьте лечение. 4) Дифференциальная диагностика. 5) Профилактика.

Ответ 1: Хронический правосторонний мезотимпанит.

Ответ 2: Рентгенография височных костей по Шюллеру-Майеру, тональная аудиометрия, вестибулометрия.

Ответ 3: Консервативное лечение: туалет уха антисептическими лекарственными средствами после результатов антибиограммы.

Ответ 4: С хроническим правосторонним эпитимпанитом.

Ответ 5: Избегать переохлаждений, попадания в ухо воды; при ремиссии более 6 месяцев – тимпанопластика.

ПК-6

3. Ситуационная задача №3: В районную больницу доставлен мужчина 32 лет. После снятия повязки кпереди от грудино-ключично-сосцевидной мышцы слева в средней трети видна рваная рана и деревянный осколок. Из анамнеза выяснено, что 1,5 часа назад, работая на станке, получил удар по шее отлетевшим куском дерева. Он упал, было кратковременное отключение сознания, кровотечение из раны и изо рта. Кожные покровы бледные. При ларингоскопии определяется асимметрия гортани за счёт выраженного отёка и инфильтрации области черпаловидного хряща, черпалонадгортанной и вестибулярной складок слева. Левый грушевидный синус заполнен кровяными сгустками. Отчётливо определяется втяжение над- и подклюичных ямок. 1) Поставьте диагноз. 2) Этиопатогенез заболевания. 3) Дифференциальная диагностика. 4) План обследования. 5) Тактика врача.

Ответ 1: Открытая рана шеи, затрагивающая гортань, инородное тело, острый стеноз гортани, кровотечение из сосудов шеи.

Ответ 2: Травматическое повреждение гортани.

Ответ 3: Повреждение близлежащих органов (трахея, пищевод).

Ответ 4: Общий осмотр, рентгенологическое исследование органов шеи, КТ гортани и трахеи, МРТ, исследование функции внешнего дыхания, стробоскопия.

Ответ 5: Операция в ЛОР-операционной: интубация, наркоз, ревизия раны и удаление инородного тела, ревизия сосудов с их перевязкой или ушиванием.

ПК-7

Экзаменационные билеты

1. Билет 1.1. Типы тимпанограмм. 2. Методика ригидной ларинготрахеоскопии и фиброларинготрахеобронхоскопии. 3. К оториноларингологу обратился пациент 40 лет с жалобами на умеренные боли в горле, чувство комка, периодический кашель, осиплость голоса в течение трех месяцев. Интенсивность жалоб усиливается при горизонтальном положении. С чем-либо связать данное заболевание не может. Из анамнеза известно, что курит до 1 пачки сигарет в день в течение пяти лет, страдает хроническим гиперацидным гастритом с рефлюкс-эзофагитом. При непрямой ларингоскопии – обе истинные голосовые складки серые, ровные, подвижные при фонации голосовая щель при вдохе широкая. На правом черпаловидном хряще (в месте прикрепления истинной голосовой складки) имеется «плюс-ткань» в виде опухолевидного образования красного цвета на широком основании до 0,4 см в диаметре. На контрлатеральном участке левой голосовой связки и черпаловидного хряща имеется небольшая поверхностная язвочка без налета. Голос изменен не значительно. Дыхание свободное, лимфоузлы не увеличены. ВОПРОСЫ: 1. Поставьте диагноз и обоснуйте его. 2. Этиопатогенез заболевания. 3. Дифференциальная диагностика. 4. Необходимое обследование. 5. Назначьте лечение.

1) Типы тимпанограмм (по J. Jerger): A, C, B, D, Ad, E, As. Тип A - максимальная податливость регистрируется при создании в наружном слуховом проходе такого же давления, которое принимается за "О" (при отсутствии патологии среднего уха и нормально функционирующей слуховой трубе давление в барабанной полости равно атмосферному). Тип B - ровная или слегка выпуклая линия без видимого пика (при наличии выпота в среднем ухе или адгезивных явлениях в барабанной полости изменение давления в наружном слуховом проходе не приводит к существенному изменению податливости, также регистрируется при перфорациях барабанной перепонки, при этом, однако, определяются высокие значения физического объема). Тип C - сохраняет нормальную конфигурацию, но пик ее оказывается смещенным в сторону отрицательного давления, максимальная податливость барабанной перепонки может быть достигнута при создании в наружном слуховом проходе давления, равного давлению в барабанной полости (при нарушении проходимости слуховой трубы, вызванном евстахиитом, патологией носоглотки и т.п., в среднем ухе создается отрицательное давление). Тип D - повышение амплитуды пика кривой или появлении дополнительных "всплесков" в области максимальной податливости в зависимости от частоты зондирующего тона импедансометра, ведущих к увеличению податливости (при отдельных рубцах и атрофических изменениях барабанной перепонки). Тип Ad - амплитуда пика обычно превышает рабочий диапазон прибора при воздействии низкой частоты зондирующего тона, формируя "разомкнутую" тимпанограмму (при разрыве цепи слуховых косточек, вызванном травмой, воспалительным процессом или асептическим некрозом, также происходит резкое увеличение податливости звукопроводящей системы). Тип E - амплитуда пика обычно превышает рабочий диапазон прибора при воздействии высокой частоты зондирующего тона, формируя "разомкнутую" тимпанограмму с появлением дополнительного пика (реже - нескольких дополнительных пиков) Тип As - некоторое снижение амплитуды тимпанометрической кривой (при отосклерозе барабанная перепонка сохраняет свою эластичность, но фиксация стремени приводит к некоторому снижению податливости звукопроводящей системы).

2) Методика проведения ригидной оптической видеоларингоскопии: применяют жёсткий эндоларингоскоп с оптикой бокового видения 70°, диаметром 4 мм и длиной 18 см со встроенным стекловолоконным световодом. Усовершенствованная 70° оптическая система оптимальна для рутинной диагностики, так как обеспечивает хороший обзор всех элементов не только гортани, но и глотки, корня языка. Источник «холодного» света — галогеновая лампа. Для предотвращения запотевания линз проводят предварительное прогревание эндоскопа до температуры 40-45 °С. Исследование проводят натошак. Осмотр гортани осуществляют в положении пациента сидя с немного наклонённой вперёд головой. Высунутый язык пациенты старшего возраста удерживают сами, у детей младшего возраста его фиксирует ассистент. Ребёнку объясняют, что он должен расслабиться и спокойно дышать ртом. Если пациент не испытывает дискомфорта от манипуляции, местную анестезию не проводят. При повышенном глоточном рефлексе полость глотки анестезируют 10 % раствором лидокаина. Эндоскоп вводят по средней линии в полость ротоглотки, не касаясь задней стенки глотки, и под контролем монитора устанавливают в оптимальном для осмотра гортани положении. Методика проведения фиброэндоскопии гортани. Для проведения данного исследования используют волоконно-оптические ринофаринголарингоскопы. Все типы фиброскопов имеют подвижный дистальный конец с углом изгиба 130° вверх и 130° вниз. Наличие в оптической системе регулируемой фокусировки позволяет проводить осмотр в широком поле зрения, получать увеличенное изображение объекта, сравнивать величину, цвет и характер изменения тканей. Фиброэндоскопию гортани проводят двумя способами: через полость носа (назофарингеальный способ) и через полость рта (орофарингеальный способ). При проведении фиброларингоскопии через полость рта для купирования глоточного рефлекса производят орошение слизистой оболочки ротоглотки и корня языка анестезирующим препаратом. Язык пациента фиксирует помощник или сам больной, как при ригидной ларингоскопии. Во избежание закусывания рабочей части фиброскопа на вытянутый язык у беспокойных детей накладывают специальный короткий пластиковый ограничитель, не доходящий до корня языка, чтобы не стимулировать рвотный рефлекс. Под контролем зрения фиброскоп по средней линии проводят из ротоглотки в гортаноглотку и гортань посредством ротационно-поступательных движений и изменения угла обзора путём принудительного сгибания управляемого дистального конца. При использовании назофарингеального доступа больному проводят переднюю риноскопию для выявления возможного искривления носовой перегородки, которое может затруднить проведение процедуры. Проводят аппликационную анестезию 10% раствором лидокаина и анемизацию 0,1% раствором эпинефрина слизистой оболочки широкой части полости носа. Исследование проводят без высовывания языка пациента. Фиброскоп вводят по нижнему носовому ходу до упора. При этом оценивают состояние полости носа и носоглотки. Фиброскоп заводят за мягкое нёбо и продвигают за корень языка и далее позади надгортанника до уровня оптимального осмотра гортани и грушевидных синусов. Такое положение сохраняют до 10-15 мин, что даёт возможность длительного наблюдения за процессом голосообразования. При необходимости осмотра нижней поверхности голосовых складок и подскладочного пространства проводят дополнительное орошение слизистой оболочки 2% раствором лидокаина, подведённым к соответствующей зоне через манипуляционный канал по катетеру. Проводить ларингоскопию через полость носа предпочтительнее, чем через полость рта. Проведение аппарата из носоглотки в полость гортани в распрямлённом положении дистального конца без соприкосновения с надгортанником, черпаловидными хрящами, черпалонадгортанными и вестибулярными складками позволяет избежать раздражения наиболее чувствительных рефлексогенных зон и предотвратить кашель. Один из недостатков не прямой ригидной видеоэндоскопии — сложность её выполнения у детей младше 5-6 лет. Это обусловлено необходимостью активного участия пациента и анатомическими особенностями строения гортани и близлежащих органов у детей младшего возраста (толстый корень языка, узкий свёрнутый надгортанник), препятствующими её осмотру. У детей младше 6 лет могут возникнуть трудности при проведении ригидной эндоскопии гортани, связанные с гипертрофией нёбных миндалин третьей степени, низким расположением надгортанника, повышенным глоточным рефлексом, не купирующихся местной анестезией, наличием новообразования корня языка.

Данному контингенту больных и большинству пациентов младшего возраста оценку состояния гортани проводят методом фиброларингоскопии.

3) Ответ на вопрос 1: Диагноз - новообразование гортани. Ответ на вопрос 2: Обоснование - на основании жалоб, данных анамнеза, объективного осмотра (обе истинные голосовые складки серые, ровные, подвижные при фонации голосовая щель при вдохе широкая. На правом черпаловидном хряще (в месте прикрепления истинной голосовой складки) имеется «плюс-ткань» в виде опухолевидного образования красного цвета на широком основании до 0,4 см в диаметре. На контрлатеральном участке левой голосовой связки и черпаловидного хряща имеется небольшая поверхностная язвочка без налета) Ответ на вопрос 3: Этиопатогенез - в анамнезе вредные привычки (курение), хронические воспалительные заболевания гортани, носительство ВПЧ. Ответ на вопрос 4: Дифференциальная диагностика - с другими новообразованиями гортани. Ответ на вопрос 5: Лечение - после верификации диагноза - выбор оптимального метода лечения (хирургическое, химиотерапевтическое, комбинированное, противовирусное)

ПК-6

2. Билет 2.1. Типы аудиограмм. 2. Этиология, клиника, диагностика, лечение парезов и параличей гортани. 3. К оториноларингологу обратилась женщина 35 лет с жалобами на умеренную одышку в покое, усиливающуюся при физической нагрузке, на осиплость голоса в течение двух месяцев. С чем-либо связать заболевание не может. При тщательном сборе анамнеза факта переохлаждения, травмы шеи не отмечены. За три недели до появления жалоб перенесла операцию на органах брюшной полости под наркозом (холецистэктомия с местным желчным перитонитом). Объективно: при непрямой ларингоскопии на правом черпаловидном хряще определяется опухолевидное образование розового цвета на широком основании в виде «языка» до 1,5 см в длиннике, до 0,6 см в поперечнике. Образование при дыхании баллотируется, периодически западает в подсвязочное пространство. Дыхание бесшумное, ЧДД - 28 в мин, голос с хрипотой. ВОПРОСЫ: 1. Поставьте диагноз и обоснуйте его. 2. Этиопатогенез заболевания. 3. Дифференциальная диагностика. 4. Необходимое обследование. 5. Назначьте лечение

1) Типы аудиограмм различают по характеру пороговых кривых воздушной и костной проводимости и их взаимосвязи. 1) признаки нарушения звукопроводения (кондуктивной тугоухости) - повышение порогов слуха по воздушной проводимости преимущественно в зоне низких и средних частот и в меньшей степени - высоких (восходящий тип кривых), слуховые пороги по костной проводимости сохраняются в норме, между пороговыми кривыми костной и воздушной проводимости (костно-воздушный интервал) разрыв 20 дБ и более; 2) признаки нарушения звуковосприятия (сенсоневральной тугоухости) - повышение порогов слуха по костной и воздушной проводимости в начальных стадиях преимущественно в зоне высоких тонов (нисходящий тип кривых), а в дальнейшем нарушение проявляется на всех частотах, наличие обрывов пороговых кривых, наличие "островков слуха", отсутствие кривой костной проводимости, между пороговыми кривыми костной и воздушной проводимости (костно-воздушный интервал) разрыв менее 10 дБ; 3) признаки нарушения комбинированные (смешанная тугоухость) - наряду с повышением порогов слуха при костном проведении имеет место "костно-воздушный интервал", когда потеря слуха при воздушной проводимости превосходит потерю слуха при костном проведении; 4) горизонтальный тип кривых, характеризующий нормальный слух - пороги слуха по воздушной и костной проводимости параллельны друг другу, находятся в зоне не ниже 26 дБ, между пороговыми кривыми костной и воздушной проводимости (костно-воздушный интервал) разрыв 10 дБ, но менее 20 дБ.

2) Этиология: воспалительный, дегенеративный процесс в мышцах и/или гортанных нервах центрального и периферического происхождения. Различают миогенные и нейрогенные парезы и параличи. Параличи центрального происхождения развиваются при истерии, травматическом неврозе, внутричерепных кровоизлияниях, рассеянном склерозе, сифилисе. Миопатические

параличи обусловлены различными инфекциями, избыточной функциональной нагрузкой на гортань. Клиника: расстройство речи и дыхания. Наряду с параличами могут наблюдаться судороги. Причинами периферического паралича гортани могут быть при изолированном параличе верхнегортанного нерва - дифтерия, травма, опухоль, сифилис. Паралич возвратного нерва - объемные и воспалительные изменения в органах шеи и грудной полости по ходу нерва: аневризма дуги аорты для левого нерва, аневризма правой подключичной артерии для правого нерва, расширение сердца, новообразования средостения, опухоли щитовидной железы, лимфатических узлов шеи и пищевода, хирургические вмешательства. Диагностика: анамнез, характерные симптомы подвижности голосовых складок и их асимметрия с формированием характерной голосовой щели, непрямая ларингоскопия, рентгенография органов грудной клетки в прямой и боковой проекции, консультации смежных специалистов: невропатолога, кардиолога, эндокринолога и т. д. - по показаниям. Лечение: при двигательных расстройствах гортани центрального происхождения - терапия основного заболевания. Местные расстройства иногда требуют хирургического вмешательства (трахеотомии). В некоторых случаях возможно физиотерапия (электростимуляция и электрофорез). Необходимо решать вопрос о трахеотомии в случае паралича. При двустороннем параличе с целью восстановления дыхания производят пластическую операцию - удаление одной голосовой складки и пластику боковой стенки гортани кожно-мышечным лоскутом по Пальчуну. Миопатические параличи лечат физиотерапию, рефлексотерапию, фонопедические упражнения.

3) Ответ на вопрос 1: Диагноз - интубационная гранулема гортани. Ответ на вопрос 2: Обоснование - на основании жалоб, данных анамнеза, объективного осмотра (при непрямой ларингоскопии на правом черпаловидном хряще определяется опухолевидное образование розового цвета на широком основании в виде «языка» до 1,5 см в длиннике, до 0,6 см в поперечнике.) Ответ на вопрос 3: Этиопатогенез - травма слизистой оболочки гортани. Ответ на вопрос 4: Дифференциальная диагностика - другие новообразования гортани. Ответ на вопрос 5: Обследование - биопсия участка слизистой оболочки. Лечение: Хирургическое.

ПК-6

3. Билет 3.1. Сенсоневральная тугоухость: классификация, диагностика, степени. Методы лечения и реабилитации. 2. Техника коникотомии. 3. К оториноларингологу обратился мужчина 60 лет с жалобами на умеренные боли в горле, периодический кашель, одышку при физической нагрузке, осиплость голоса, чувство комка в горле. Болен около 8-9 месяцев. Имеет голосовую профессию (директор крупной рекламной компании), курит около 20 лет (до одной пачки сигарет в день). При непрямой ларингоскопии обе истинные голосовые складки серые, утолщены. Свободный край складок неровный, правая складка покрыта серым налетом. Имеется ограничение подвижности правой истинной голосовой складки, за счет чего просвет голосовой щели сужен. При пальпации: увеличены шейные лимфоузлы. При томографии гортани - асимметрия контуров гортани. Дыхание умеренно затруднено, голос осиплый. ВОПРОСЫ: 1. Поставьте диагноз и обоснуйте его. 2. Этиопатогенез заболевания. 3. Дифференциальная диагностика. 4. Необходимое обследование. 5. Назначьте лечение.

1) Классификация: внезапная, острая, хроническая. Диагностика: анамнез, акуметрия - ШР 0 м, РР - сокращение метража, методы камертоналий (W - латерализация в здоровое ухо, R, F, Vi - положительные, Sch - укорочен), по тональной аудиограмме - нисходящий тип кривых костно-воздушного проведения, по надпороговой аудиогрессии - феномен ускорения нарастания громкости (при кохлеарной форме), падение разборчивости речи, тонально-речевая диссоциация, иногда повышение порогов восприятия ультразвука до очень больших величин, положительный феномен ускорения нарастания громкости. Степени: четыре степени в соответствии с Международной классификацией по ВОЗ: 1 степень — звуковой порог составляет 26–40 дБ; 2 степень — звуковой порог от 41 до 55 дБ; 3 степень — порог составляет 56–70 дБ; 4 степень - 71–90 дБ; глухота — выше 91 дБ. Методы лечения: консервативные и хирургические с этиологической направленностью. Возможны антибиотикотерапия, дезинтоксикационная,

дегидратирующая, десенсибилизирующая, метаболическая, сосудистая, физиотерапия, гипербарическая оксигенация, Методы реабилитации: медицинская и социальная. Медицинская включает арсенал хирургических, медикаментозных, физиотерапевтических средств. Предусмотрено слухопротезирование - подбор аппарата, усиливающего звук, лицам, не подлежащим консервативным или хирургическим методам лечения тугоухости или отказывающимся по каким-либо причинам от них. показания к слухопротезированию: 1) тугоухость, которая не может быть ликвидирована существующими лечебными методами; 2) снижение восприятия звука в зоне речевых частот более, чем на 40 дБ, но не более 80 дБ. Эффективность слухового аппарата оценивается через 2 недели. Перспективна кохлеарная имплантация.

2) Коникотомия выполняется в положении максимального разгибания головы назад. В подлопаточную область следует положить небольшой валик. Большим и средним пальцем необходимо зафиксировать гортань за боковые поверхности щитовидного хряща. Этапы коникотомии: а) делают поперечную насечку на коже над перстнещитовидной мембраной специальным скальпелем с ограниченной длиной лезвия; б) перфорируют перстне-щитовидную мембрану по ногтю указательного пальца с помощью стилета (скальпеля), на который надета пластиковая или металлическая канюля; в) канюлю со стилетом продвигают в просвет трахеи; г) стилет подтягивают в просвет канюли, чтобы не повредить им слизистую трахеи; д) канюлю продвигают дистально в просвет трахеи; е) стилет извлекают, а канюлю фиксируют к шее. Для облегчения коникотомии созданы специальные устройства — коникотомы - изогнутые полые зонды с остроконечным проводником. Одноразовые наборы "Partex" для коникотомии состоят из ножа для рассечения кожи, троакара и канюли.

3) Ответ на вопрос 1: Диагноз - новообразование гортани злокачественное Обоснование - анамнестические сведения - пожилой возраст, мужской пол, длительный стаж курения, речевая нагрузка; клинические сведения - симптомы поражения глотки, гортани в течение длительного времени с асимметрией топки на правой голосовой складке с распадом и вовлечением периферических лимфоузлов. Ответ на вопрос 2: Этиопатогенез - влияние химического (канцерогенного) фактора - смолистые вещества и окиси углерода табачного дыма. Предрасполагающим фактором следует считать длительное профессиональное речевое напряжение. Ответ на вопрос 3: Дифференциальная диагностика - со специфическими инфекционными заболеваниями с гранулематозными образованиями - туберкулез, сифилис, склерома. Ответ на вопрос 4: Обследование - стробоскопия или осмотр гортани под операционным микроскопом, не исключается прямая ларингоскопия, биопсия из очага поражения гортани, контрастная рентгенография, флюорография легких, анализ крови на реакцию Вассермана, серологическая реакция Борде-Жангу со склеромным антигеном, радиоактивный метод исследования и контрастирования глубокой яремной цепи лимфатических узлов. Ответ на вопрос 5: Лечение - хирургическое, лучевое, химиотерапевтическое (вспомогательно). В 1 стадии - лучевой метод, возможно эндоларингеальное удаление; во 2 стадии - хирургический или лучевой, более рационально - сочетание методов с удалением опухоли в пределах здоровой ткани и радиотерапия на пути лимфооттока; в 3 стадии - комбинированный метод: сначала хирургическое лечение, а затем лучевое. Три основных вида операций при злокачественном новообразовании гортани по В.С. Погосову: 1 - полное удаление (ларингэктомия), 2 - резекция (удаляется часть органа), 3 - реконструктивные вмешательства (при объемной резекции выполняется пластика гортани).

Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Перечень основной литературы

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Оториноларингология [Электронный ресурс] : нац. рук. : крат. изд.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427354.html	гл. ред. В. Т. Пальчун	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭМБ Консультант врача	-/-

Перечень дополнительной литературы

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Диссекция височной кости [Электронный ресурс] : рук. для врачей. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=888	В. Е. Кузовков, С. Г. Вахрушев, А. С. Лиленко [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2018.	ЭБС КрасГМУ	-/-
2	Обследование оториноларингологического больного [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501051.html	В. Т. Пальчун, Л. А. Лучихин, М. М. Магомедов [и др.]	М. : Литтерра, 2014.	ЭМБ Консультант врача	-/-
3	Оториноларингология [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425091.html?SSr=420133782	В. Т. Пальчун, В.В. Магомедов, Л. А. Лучихин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-
4	Оториноларингология [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430132.html?SSr=420133782	В.В. Вишняков	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-
5	Оториноларингология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. С. Г. Вахрушев, Г. И. Буренков, М. А. Хорольская [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
6	Оториноларингология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. С. Г. Вахрушев, Г. И. Буренков, М. А. Хорольская [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
7	Оториноларингология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. рекомендаций для преподавателя к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. С. Г. Вахрушев, Г. И. Буренков, М. А. Хорольская [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-

8. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.58 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

8.1. Общесистемные требования к реализации программы ординатуры

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам): сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки Минздрава [режим доступа]: <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191> и к электронной информационно-образовательной среде университета [http://krasgmu.ru/index.php?page\[common\]=elib](http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib).

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

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

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

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

В случае реализации программы ординатуры в сетевой форме требования к реализации программы ординатуры обеспечиваются совокупностью ресурсов материально-технического и учебно-методического обеспечения, предоставляемого организациями, участвующими в реализации программы ординатуры в сетевой форме.

В случае реализации программы ординатуры на созданных в установленном порядке в иных организациях кафедрах или иных структурных подразделениях университета требования к реализации программы ординатуры обеспечиваются совокупностью ресурсов указанных организаций.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников университета соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином

квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.01.2011 № 1н (Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.03.2011, регистрационный № 20237), и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), обеспечивающих образовательный процесс по программе ординатуры по специальности ординатуры 31.08.58 Оториноларингология составляет не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников университета.

8.2. Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры

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

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 70 процентов.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, не менее 65 процентов.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 10 процентов.

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

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий - аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; - аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; - анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; - помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат электрохирургический высокочастотный, осветитель налобный, набор инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии, лупа бинокулярная, 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, компьютерная система диагностики голоса и речи, трубка трахеотомическая, шумоинтегратор (измеритель шумов и вибраций), аппарат для нервно-мышечной электрофониатрической стимуляции) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

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

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей)).

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

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

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

8.4. Требования к финансовым условиям реализации программы ординатуры

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Минобрнауки России от 30.10.2015 № 1272 «О Методике определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ высшего образования по специальностям (направлениям подготовки) и укрупненным группам специальностей (направлений подготовки» зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2015 N 39898).