

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 04.04.2022 09:32:44

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fae787a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор



И.П. Черная/

«19» 06 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
БЗ.Б.02 (Г) СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА
основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы подготовки кадров высшей
квалификации (программы ординатуры)
по специальности
31.08.58 Оториноларингология
(УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ)**

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ: очная

СРОК ОСВОЕНИЯ ОПОП: 2 года

ПРОФИЛЬНАЯ КАФЕДРА: Офтальмологии и оториноларингологии

Владивосток - 2021

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи Государственной итоговой аттестации БЗ.Б.02 (Г) Сдача государственного экзамена

Цель освоения ГИА – подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. при этом **задачами ГИА** являются

- определение уровня теоретической подготовки ординатора;
- определение уровня усвоения практических навыков, предусмотренных квалификационной характеристикой специалиста **31.08.58 Оториноларингология** - определение способности и готовности к выполнению практической профессиональной деятельности;

2.2. Место Государственной итоговой аттестации БЗ.Б.02 (Г) Сдача государственного экзамена в структуре ОПОП университета

2.2.1. Государственная итоговая аттестация завершающий этап освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры **31.08.58 Оториноларингология**

2.2.2. Для проведения Государственной итоговой аттестации необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных при обучении по основной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры **31.08.58 Оториноларингология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) компетенций.

2.3. Требования к результатам освоения Государственной итоговой аттестации БЗ.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена высшего образования – программы ординатуры 31.08.58 Оториноларингология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

2.3.1. Государственная итоговая аттестация определяет уровень формирования у обучающихся предусмотренных ФГОС ВО профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций:

Профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

готовность к организации проведения эндоскопической синусотомии (ПК-13);

готовность к организации проведения реконструктивной ринопластики (ПК-14);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

Универсальными компетенциями:

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому образовательного стандарта ...
регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускников

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших специальную дисциплину Б.1Б1.Оториноларингология по специальности 31.08.58 Оториноларингология включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1 – Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.58 Оториноларингология	8	Приказ Минтруда России от 04.08.17 № 612н Об утверждении профессионального стандарта «Врач-оториноларинголог»

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее – подростки) и в, возрасте старше 18 лет (далее – взрослые)

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников освоивших программу ординатуры:

- профилактическая деятельность:
предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- диагностическая деятельность:
диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
диагностика неотложных состояний;
диагностика беременности;
проведение медицинской экспертизы;
- лечебная деятельность:
оказание специализированной медицинской помощи;
участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- реабилитационная деятельность:
проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- психолого-педагогическая деятельность:
формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- организационно-управленческая деятельность:
применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
организация проведения медицинской экспертизы;
организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
соблюдение основных требований информационной безопасности.

2.4.4.Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

- 1.профилактическая;
- 2.диагностическая;
- 3.лечебная;
- 4.реабилитационная;
- 5.психолого-педагогическая;

6. организационно-управленческая

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем Государственной итоговой аттестации

Вид учебной работы	Кол-во зачетных единиц*	Кол-во учебных часов
Сдача государственного экзамена	1	36
ИТОГО	1 ЗЕ	36
Вид итогового контроля	выпускной экзамен по специальности	

*) Одна зачётная единица соответствует 36 академическим часам продолжительностью 45 минут.

Государственная итоговая аттестация	Содержание этапов выпускного экзамена по специальности
1 этап	Тестовый контроль
2 этап	Практические навыки
3 этап	Собеседование по теоретическим вопросам специальности

ПОДГОТОВКА К СДАЧЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Согласно действующим Федеральным государственным образовательным стандартам образовательные учреждения, осуществляющие подготовку по программам подготовки в ординатуре, проводят государственную итоговую аттестацию обучающихся. Государственная итоговая аттестация включает в себя подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Методические указания для подготовки к государственному экзамену включают порядок его организации и проведения, содержание фонда оценочных средств, критерии оценки знаний и навыков ординаторов, порядок оценки их ответов членами государственной аттестационной комиссии.

ПОДГОТОВКА К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ И ОРГАНИЗАЦИЯ ЕГО ПРОВЕДЕНИЯ

Для проведения государственного экзамена формируется государственная экзаменационная комиссия. Состав и количество членов государственной комиссии утверждается приказом ректора ТГМУ не позднее, чем за месяц до начала проведения государственного экзамена.

Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель из числа лиц, не работающих в Университете, доктор наук соответствующему направлению специальности. В составе государственной экзаменационной комиссии должно быть не менее одного доктора наук и двух кандидатов наук по направлению специальности основной профессиональной образовательной программы ординатуры, по которой государственная экзаменационная комиссия проводит государственный экзамен.

Критерием готовности ординатора к сдаче государственного экзамена является допуск. Ординатор допускается к сдаче государственного экзамена при выполнении им следующих условий:

1. Сдан положительно экзамен по специальности.

2. Сданы зачеты по всем дисциплинам учебного плана, педагогической практике и производственной практике.

3. Проведена аттестация ординатора с положительной оценкой.

При подготовке к государственному экзамену ординатор должен использовать:

- фонды оценочных средств для сдачи государственного экзамена по направлению специальности основной профессиональной образовательной программы;
- рабочие программы дисциплин, входящих в комплекс составляющий содержание государственного экзамена по направлению специальности подготовки;
- учебно-методические материалы, рекомендованные в рабочих программах по направлению специальности подготовки.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Председателем государственной экзаменационной комиссии является доктор наук соответствующему направлению подготовки, из числа лиц, не работающих в Университете.

Состав экзаменационной комиссии, включая ее председателя и секретаря, утверждается ректором.

Государственная экзаменационная комиссия определяет перечень наглядных пособий, материалов справочного характера, нормативных документов, которые разрешается иметь на экзамене. При подготовке ответа и сдаче экзамена ординатору запрещено иметь при себе мобильные устройства и другие посторонние вещи, выходить из аудитории, разговаривать.

Экзамен проводится в учебной аудитории по установленному расписанию.

В аудитории должны быть оптимальные условия освещенности, температурному и шумовому режимам. Члены государственной экзаменационной комиссии должны иметь возможность беспрепятственно наблюдать подготовку ординатора к экзамену.

После приглашения секретарем государственной экзаменационной комиссии ординатор выбирает комплект заданий, получает экзаменационные листы специальной формы.

При подготовке к ответу обучающиеся делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных секретарем экзаменационной комиссии экзаменационных листах со штампом научного управления.

На подготовку к экзамену, который проводится в устной форме, обучающемуся дается академический час. В процессе подготовленного ответа и после его завершения по всем вопросам экзаменационного билета членами экзаменационной комиссии с разрешения председателя комиссии могут быть заданы уточняющие и дополнительные вопросы в пределах перечня, вынесенного на итоговый экзамен.

После завершения ответа на все вопросы и объявления председателем комиссии окончания опроса экзаменуемого члены государственной экзаменационной комиссии проставляют в своем протоколе оценки за ответы экзаменуемого на каждый вопрос и по их совокупности.

После окончания ответа экзаменационные листы сдаются в экзаменационную комиссию.

Протокол приема государственного экзамена подписывается всеми присутствующими членами комиссии.

По завершению экзамена экзаменационная комиссия на закрытом заседании обсуждает характер ответов каждого ординатора, анализирует проставленные каждым членом комиссии оценки и проставляет каждому ординатору согласованную оценку по экзамену в целом по системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

В случае расхождения мнения членов экзаменационной комиссии по итоговой оценке на основе оценок, проставленных членами комиссии, решение экзаменационной комиссии принимается на закрытом заседании простым большинством голосов.

При равном числе голосов голос председателя является решающим. Итоговая оценка по экзамену заносится в протокол заседания экзаменационной комиссии, сообщается

ординатору и проставляется в индивидуальный план ординатора, где расписывается председатель и члены экзаменационной комиссии.

Комплект заданий для приема государственного экзамена составляются по каждому направлению специальности ординатуры профильными кафедрами вуза. Содержание комплектов ежегодно обновляется.

При сдаче государственного экзамена по направлению специальности подготовки ординатор должен:

Знать:

- теоретические основы этиологии, патогенеза заболеваний, принципов их диагностики, профилактики и лечения;
- семиотику заболеваний и нозологических форм, современные дефиниции и критерии дифференциальной диагностики.
- принципы и порядки оказания медицинской помощи при различных заболеваниях, стандарты лечения отдельных нозологий, правила ведения медицинской документации.

Уметь:

- использовать современные информационные ресурсы, технологии и методы исследований для формирования и осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
- использовать Международную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, интерпретировать данные клинических и лабораторных методов исследований.
- своевременно и качественно диагностировать заболевания, оказывать квалифицированную медицинскую помощь пациентам в соответствии с принятыми стандартами.

Владеть:

- методами и технологиями межличностной коммуникации;
- навыками публичной речи, аргументацией, ведения дискуссии;
- современной медицинской терминологией, навыками анализа и обобщения статистических данных, выявления тенденций и закономерностей возникновения, распространения и развития заболеваний, современными методами их профилактики и диагностики, методологией исследований фундаментальных и прикладных аспектов патологии;
- навыками дифференциальной диагностики отдельных нозологий.
- навыками диагностики и лечения заболеваний, соответствующих направлению подготовки, использования медицинской терминологии в медицинской документации, деловом общении, при подготовке научных публикаций и докладов.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ – ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ)

3.4.2.Примеры оценочных средств¹:

¹

Для автоматизированного тестового контроля	В соответствии с Европейским согласительным документом по риносинуситу и назальному полипозу (EPOS) степень тяжести риносинусита у взрослых и детей определяется по визуально-аналоговой шкале (ВАШ). Легкая степень тяжести соответствует показателю +ВАШ=0-3 ВАШ=3-7 ВАШ=7-10
	Рецидивирующая форма синусита - это 4 эпизода острого синусита в год, каждый эпизод менее 7 дней, бессимптомный период более 12 недель +4 эпизода острого синусита в год, каждый эпизод более 7 дней, бессимптомный период более 2 месяцев острый синусит, длящийся более 12 недель острый синусит, длящийся более 2 месяцев
	Хронический синусит - это неправильно леченый синусит сроком более 6 недель неправильно леченый синусит сроком более 12 недель синусит, длящийся более 6 недель +синусит, длящийся более 12 недель
Для оценки практических навыков	Ситуационные задачи
Для собеседования	Экзаменационные билеты

Для собеседования

Государственная итоговая аттестация по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
Специальность 31.08.58 Оториноларингология

Ситуационная задача № 2

	Код	Текст компетенции/ название трудовой функции/ названия трудового действия/ текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.58	Оториноларингология
К	ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
К	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,

		связанных со здоровьем.
К	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи .
К	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
К	ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза.
Ф	А/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопасности.
Ф	А/04.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.
Ф	А/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Больной 19 лет находился на амбулаторном лечении на листке нетрудоспособности по поводу левостороннего заднего паратонзиллярного абсцесса (временная нетрудоспособность 13 дней). Абсцесс вскрыт 13 дней назад, проводится противовоспалительное лечение. На фоне постепенного улучшения общего состояния и стихания локальных проявлений заболевания появились ознобы, затруднение дыхания, интенсивные боли в глотке, изменился тембр голоса, температура повысилась до 39,4°С.</p> <p>При осмотре глотки особых изменений по сравнению с предыдущим осмотром не выявлено, однако при ларингоскопии обнаружена картина подслизистого ларингита: выраженный отек мягких тканей преддверия гортани и сужение голосовой щели.</p> <p>Из анамнеза известно, что 2 дня назад пациент контактировал с братом, больным корью.</p>
В	1	Установите диагноз.
В	2	Определите тактику лечения
В	3	План противоэпидемических мероприятий для контактных по кори.
В	4	Перечислите критерии оцени качества медицинской помощи.
В	5	Проведите экспертизу временной нетрудоспособности пациента.

Оценочный лист к ситуационной задаче по оториноларингологии № 2

Вид	Код	Текст компетенции/ название трудовой функции/ названия трудового действия/ текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.58	Оториноларингология
К	ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий,

		организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
К	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
К	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи .
К	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
К	ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза.
Ф	А/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопасности.
Ф	А/04.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.
Ф	А/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Больной 19 лет находился на амбулаторном лечении на листке нетрудоспособности по поводу левостороннего заднего паратонзиллярного абсцесса (временная нетрудоспособность 13 дней). Абсцесс вскрыт 13 дней назад, проводится противовоспалительное лечение. На фоне постепенного улучшения общего состояния и стихания локальных проявлений заболевания появились ознобы, затруднение дыхания, интенсивные боли в глотке, изменился тембр голоса, температура повысилась до 39,4°С. При осмотре глотки особых изменений по сравнению с предыдущим осмотром не выявлено, однако при ларингоскопии обнаружена картина подслизистого ларингита: выраженный отек мягких тканей преддверия гортани и сужение голосовой щели. Из анамнеза известно, что 2 дня назад пациент контактировал с братом, больным корью.
В	1	Установите диагноз.
Э		Левосторонний паратонзиллярный абсцесс. Флегмона гортани (диффузное подслизистое гнойное воспаление гортани).
P2	2 балла	Диагноз поставлен верно.
P1	1 балл	Диагноз поставлен не полностью.
P0	0 баллов	Диагноз поставлен неверно.
В	2	Определите тактику лечения
Э		Трахеотомия. Антибактериальное, противовоспалительное, антиагрегационное, дезинтоксикационное лечение.
P2	2 балла	Тактика определена верно.

P1	1 балл	Тактика определена верно, но не в полном объеме.
P0	0 баллов	Тактика определена неверно.
В	3	План противоэпидемических мероприятий для контактных по кори.
Э		<p>При получении экстренного извещения специалисты территориальных органов, осуществляющих санитарно-эпидемиологический надзор, в течение 24 часов проводят эпидемиологическое обследование очага (очагов) инфекции: определяют границы очага (очагов) по месту проживания, работы, обучения, пребывания заболевшего (при подозрении на заболевание); круг лиц, бывших в контакте с заболевшим, их прививочный и инфекционный анамнез в отношении кори; осуществляют контроль за проведением противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах.</p> <p>За лицами, общавшимися с больными корью устанавливается медицинское наблюдение в течение 21 дня с момента выявления последнего случая заболевания в очаге.</p> <p>Иммунизации против кори по эпидемическим показаниям подлежат лица, имевшие контакт с больным (при подозрении на заболевание), не болевшие корью ранее, не привитые, не имеющие сведений о прививках против кори, а также лица, привитые против кори однократно - без ограничения возраста.</p>
P2	2 балла	План составлен верно.
P1	1 балл	План составлен верно, но не полностью.
P0	0 баллов	План составлен неверно.
В	4	Перечислите критерии оценки качества медицинской помощи.
Э		<p>Критерии качества в амбулаторных условиях:</p> <p>а) ведение медицинской документации - медицинской карты пациента.</p> <p>б) первичный осмотр пациента и сроки оказания медицинской помощи:</p> <p>в) установление предварительного диагноза лечащим врачом в ходе первичного приема пациента;</p> <p>г) формирование плана обследования и лечения пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза;</p> <p>д) назначение лекарственных препаратов.</p> <p>ж) установление клинического диагноза на основании данных анамнеза, осмотра, данных лабораторных, инструментальных и иных методов исследования, результатов консультаций врачей-специалистов, предусмотренных стандартами медицинской помощи, а также клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи (далее - клинические рекомендации): установление клинического диагноза в течение 10 дней с момента обращения;</p> <p>и) проведение коррекции плана обследования и плана лечения с учетом клинического диагноза, состояния пациента, особенностей течения заболевания, наличия сопутствующих заболеваний, осложнений заболевания и результатов проводимого лечения на основе стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций;</p> <p>м) осуществление диспансерного наблюдения в установленном порядке</p> <p>н) проведение медицинских осмотров, диспансеризации в</p>

		установленном порядке
P2	2 балла	Критерии названы верно.
P1	1 балл	Критерии названы верно, но не полностью.
P0	0 баллов	Критерии названы неверно.
V	5	Проведите экспертизу временной нетрудоспособности пациента.
Э		Врач может самостоятельно выдавать лист временной нетрудоспособности до 15 дней. Если требуется продление листка свыше 15 дней, то продление осуществляется через врачебную комиссию.
P2	2 балла	Экспертиза проведена верно.
P1	1 балл	Экспертиза проведена верно, но не учтены все параметры.
P0	0 баллов	Экспертиза проведена неверно.

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ – ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ)

7.1. Основная литература:

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	Оториноларингология : учебник [Электронный ресурс]	А. А. Горохов, Ю. К. Янов, В. В. Дворянчиков, В. Г. Миронов	СПб. : СпецЛит, 2017. - 206 с. URL: http://books-up.ru	<u>Неогр. д</u>	
2	Оториноларингология : национальное руководство [Электронный ресурс]	В.Т. Пальчуна.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1024 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	<u>Неогр. д</u>	
3	Оториноларингология: учебник [Электронный ресурс]	Пальчун, В.Т.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 584 с. URL: http://studentlibrary.ru	<u>Неогр. д</u>	
4	Справочник	А.С. Лопатин,	М. : ГЭОТАР-	<u>Неогр. д</u>	

	оториноларинголога [Электронный ресурс]	А.В. Варвянская, Г.Р. Каспранская	Медиа, 2018. http://studentlibrary.ru/		
5	Острый синусит [Электронный ресурс]	Крюков А.И	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 80 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	<u>Неогр. д</u>	

7.2. Дополнительная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Атлас. Отоскопия. Патология уха в цвете : практ. пособие по оториноларингологии	М. В. Комаров, Ю. К. Янов, И. А. Аникин и.	СПб. : Полифорум, 2017	1	
2	Болезни уха, горла, носа при ОРЗ у детей	Богомильский, М. Р.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	1	
3	Рациональная фармакотерапия заболеваний уха, горла и носа	Лопатин, А. С.	М. : Литтерра, 2016.	2	
4	Общая оториноларингология - Хирургия головы и шеи	/ Э. П. Склафани, Р. А. Дилески, М. Д. Питман и др.; под общ. ред. Ю. К. Янова; науч. ред. С. В. Рязанцев; пер. с англ. Д. А. Воробьев. - М. :	Издательство Панфилова, 2017.	1	
5	Оториноларингология :	В. Т. Пальчун	М. : ГЭОТАР-	2	

	нац. рук.		Медиа, 2016.		
6	Болезни уха, горла и носа : учеб.	Пальчун, В. Т.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	2	
7	Краткий курс оториноларингологии : рук. для врачей	Пальчун, В. Т.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016	2	
8	Перфорация перегородки носа и ее лечение	Пискунов, Г. З.	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	1	
9	Полипозный риносинусит	Пискунов, Г. З.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	1	
10	Вирусные заболевания ЛОР-органов	Тарасова, Г. Д. Г.В. Лавренова. -	СПб. : Диалог, 2017.	1	
11	Хирургия уха: в 2 т.	Гласкок-Шамбо	М. : Издательство Панфилова, 2015.	1	
12	Хронический тонзиллит и ангина	С.А.Карпищенко, С. М. Свистушкина	СПб. : Диалог, 2017. -	1	
13	Доброкачественные опухоли и опухолеподобные заболевания носа и околоносовых пазух	Е. В. Носуля, Б. Перич, И. А. Ким.	М. : МЕДпресс-информ, 2018.	<u>1</u>	
14	Острый синусит	А. И. Крюков, Н. Л. Кунельская, Г. Ю. Царапкин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.	<u>1</u>	
15	Профессиональная нейросенсорная тугоухость	С. А. Бабанов, В. С. Лотков, Н. В. Вакурова	М. : Вузовский учебник: ИНФРА-М, 2018	<u>1</u>	
16	Ринит	/ А. И. Крюков, Н. Л. Кунельская, Г. Ю. Царапкин, С. А. Панасов.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018	<u>1</u>	
17	Лучевая диагностика заболеваний и повреждений височной кости	Г. Е.Труфанов	СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2018.	<u>1</u>	

18	Оториноларингология: учебник	Пальчун, В.Т. / В.Т. Пальчун, М.М. Магомедов, Л.А. Лучихин	М.:Медицина, 2011.-571	5	
19	Болезни уха, горла и носа	Шеврыгин Б.В., Керчев Б.И.	М.: Гэотар-Мед., 2009.	5	
20	Эндоскопические методы диагностики и лечение заболеваний носа и околоносовых пазух	Гилифанов, Е.А., Иченко, В.Б.	Владивосток: Медицина ДВ, 2010	10	10

3.5.3 Базы данных, информационные справочные и поисковые системы

3.6 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем.

- 1 Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
- 2 Kaspersky Endpoint Security
- 3 7-PDF Split & Merge
- 4 ABBYY FineReader
- 5 Microsoft Windows 7
- 6 Microsoft Office Pro Plus 2013
- 7 CorelDRAW Graphics Suite
- 8 1С:Университет
- 9 Math Type Mac Academic
- 10 Math Type Academic
- 11 Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro и т.д.)
- 12 Autodesk AutoCad LT

3.7. Материально-техническое обеспечение Государственной итоговой аттестации БЗ.Б.01 (Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена и БЗ.Б.02 (Г) Сдача государственного экзамена

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории. помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам о сотрудничестве с медицинскими организациями, 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, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России.

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

7.3.2. Организация должна быть обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

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

7.3.5. Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Использование симуляционного центра

Манекен «Оживлённая Анна» с печатным устройством

Тренажёр для изучения сердечно-лёгочной реанимации (торс) с печатным устройством

Манекен-тренажёр “Little Anne”:

Манекен ребенка “Little Junior”

Набор манекен-тренажёров Little family Pack

Отработка навыков сердечно-лёгочной реанимации:

- непрямой массаж сердца;
- искусственная вентиляция лёгких методом «рот-в-рот», с использованием дыхательного мешка;
- контроль параметров СЛР световым индикатором с выводом на печать.

4. Методические рекомендации по организации Государственной итоговой аттестации БЗ.Б.01 (Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена и БЗ.Б.02 (Г) Сдача государственного экзамена:

Тестовый контроль проводится в компьютерном классе ТГМУ, ординатор должен ответить на 100 вопросов.

Практические навыки: Ординатор должен обладать умениями, представленными в Профессиональном стандарте «Врач-оториноларинголог», утвержденном приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 04.08.2017 N 612н

Собеседование: Ординатор отвечает на 3 ситуационные задачи по оториноларингологии.

Критерии оценки знаний ординатора

Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется в том случае, если ординатор владеет знаниями предмета в полном объеме программы ООП, достаточно глубоко осмысливает дисциплину, самостоятельно в логической последовательности отвечает на все вопросы билета. Самостоятельно выполняет малые оперативные вмешательства, регулярно дежурит, посещает конференции, Приморское отделение национальной ассоциации оториноларингологов, изучает монографии, статьи, опубликовал тезисы, участвовал в конференции Молодых ученых.

Оценка «ХОРОШО» выставляется в том случае, если ординатор владеет знаниями программы ООП в полном объеме (имеются пробелы в знаниях по некоторым, особенно сложным разделам), самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета, в ответах не менее логичен, не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах. Ассистирует во всех оперативных вмешательствах, регулярно дежурит, посещает конференции, Краевое травматологическое общество травматологов-ортопедов, изучает дополнительную литературу, статьи.

Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется в том случае, если ординатор владеет основным объемом знаний по травматологии и ортопедии, знаком с основной литературой, предусмотренной программой ООП, но проявляет затруднения в самостоятельных ответах. Ассистирует в основных оперативных вмешательствах, дежурит, посещает Приморское отделение национальной ассоциации оториноларингологов, изучает основную литературу.

Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется в том случае, если ординатор имеет пробелы в знаниях основной образовательной программы, допускает принципиальные ошибки в ответе. Пропускает большую часть программы без уважительной причины. На операциях не ассистирует, не дежурит, не посещает Приморское отделение национальной ассоциации оториноларингологов, слабо ориентируется в основной литературе.

Форма контроля – выпускной экзамен по специальности

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